

Zaświadczenia
o czynnym wykonywaniu uprawnień rzeczoznawcy

Ja/My, niżej podpisany/podpisani oświadczam/oświadczamy, że od lat czynnie wykonuję/wykonujemy uprawnienia rzeczoznawcy majątkowego.

*(podpis Wykonawcy,
imię i nazwisko, stanowisko, pieczęć)*