

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam ,iż przedsiębiorstwo ma wdrożony i stosuje system HACCP zgodnie z Ustawą o warunkach zdrowotnych żywności i żywienia z dn. 11.05.2001 Dz.U.Nr.632 poz. 634 z późniejszymi zmianami.

.....

/pieczęć i podpis uprawnionego wykonawcy/