

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**Prezydent Miasta Legnicy
Plac Słowiański 8
59-220 legnica**

Wykonawca:

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*
reprezentowany przez:

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)*

Numer telefonu:,
numer fax-u.....,
e-mail

Nazwa wykonawcy:

Adres wykonawcy:

Numer telefonu:, numer fax-u....., e-mail

Oświadczam(y), że całe zamówienie wykonam(y) siłami własnymi w 100 %.

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(my) własnoręcznym podpisem świadom(mi)
odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.*

Podpisano

.....
(upoważnieni przedstawiciele Wykonawcy)

.....
(nazwa, adres)

..... dnia.....