

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.*

Podpis elektroniczny

.....

Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

UWAGA: *Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu/załącznika po opatrzeniu go ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.*