

Załącznik nr 4: Oświadczenie braku powiązań osobowych lub kapitałowych

Wykonawca.....

(pełna nazwa firmy, adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez.....

(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych

Oświadczam, iż podmiot składający ofertę (Wykonawca) nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

.....
Data i podpis Wykonawcy lub os. upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

BIBLIOTEKA I OŚRODEK
KULTURY GMINY MIRZEC
Mirzec Majorat 12, 27-220 Mirzec
tel./fax (41) 271-35-80
NIP 664 213 46 85 Regon 384837

DYREKTOR
BIBLIOTEKI I OŚRODKA KULTURY
GMINY MIRZEC
mgr Dorota Tomaszewska