

Imię i nazwisko Oferenta

Telefon, e-mail:

**Do: Gmina Warta
ul. Rynek 1
98-290 Warta**

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ Z ZAMAWIAJACYM

Oświadczam, że nie jestem powiązany/a z Gminą Warta osobowo lub kapitałowo, przy czym przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się: uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadanie udziałów lub co najmniej 10% udziałów lub akcji, pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

1. Pozostawienie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze Wykonawcy, w szczególności pozostawienie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Miejscowość, data:

Czytelny podpis Oferenta:

Lider projektu



CENTRUM
PROJEKTÓW
POLSKA
CYFROWA

Partner projektu



Politechnika łódzka

CYFROWA 
GMINA