



**Załącznik nr 7
do formularza ofertowego
Oświadczenie o niekaraniu**

Zamawiający:

Krakowska Prowincja Zgromadzenia Sióstr
Miłosierdzia św. Wincentego a Paulo
ul. Warszawska 8
31-155 Kraków

Wykonawca:

.....
.....
.....

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

reprezentowany przez:

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE
o niekaraniu za przestępstwa karno-skarbowe lub związane z niewłaściwym
wykorzystaniem środków publicznych**

Oświadczam, jako osoba fizyczna / osoba fizyczna będąca uprawnioną do reprezentowania
osoby prawnej lub osoba prawna :

Nie byłem karany za przestępstwa karno-skarbowe lub inne związane z niewłaściwym
wykorzystaniem środków publicznych

_____ miejscowość

_____ data

_____ Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętka

*niepotrzebne skreślić