



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 :

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

**niepotrzebne skreślić*

miejsowość

data

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