

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/na:

1. **Imię i nazwisko:**

.....

2. **Pełniona funkcja:**

.....

3. **Imię i nazwisko:**

.....

4. **Pełniona funkcja:**

.....

działając jako osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu kontrolowanego pod nazwą:

.....

(nazwa podmiotu kontrolowanego)

niniejszym oświadczam, że wskazany podmiot nie znajduje się w stanie likwidacji ani nie ogłoszono wobec niego upadłości.

Jestem świadomy/ma* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić