

Firma, dnia.....

pieczęć adresowa Oferenta

SIS LAB Sp. z o.o.

Wólka Poznańska 2

21-450 Stoczek lukowski

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH

Działając w imieniu.....

.....
i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania oświadczam, że nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo:

- nie uczestniczymy w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- nie posiadamy co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- nie pełniemy funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- nie pozostajemy w związku małżeńskim albo we wspólnym pożyciu, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
Podpis(y) osób upoważnionych do
reprezentowania Oferenta