Załącznik nr 4

do umowy nr DS-K/ /2017

OŚWIADCZENIE

Nazwa i adres organizacji

…………………………………………….

…………………………………………….

Oświadczam, że odpis z rejestru załączony do oferty jest zgodny ze stanem prawnym i faktycznym w dniu podpisania umowy.

* Imię i nazwisko, numer PESEL osób reprezentujących organizację (podpisujących umowę):

……………………………………….

……………………………………….

* Numer konta bankowego organizacji:
* Numer NIP:
* Numer REGON:

Podpis