

.....
(dane adresowe Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania na:

**Świadczenie usług pogrzebowych w okresie 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.
w zakresie sprawiania pogrzebu osobom zmarłym,
których pochowanie zleca Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kędzierzynie-Koźlu**
/przedmiot zamówienia/

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy jako – upoważniony na piśmie lub wpisany w rejestrze – świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 §1 KK) niezgodnych ze stanem faktycznym.

.....
..
/nazwa Wykonawcy lub nazwy Wykonawców występujących wspólnie/

Oświadczam/y, że:

posiadam(y) tytuł prawny (prawo własności / współwłasność / najem / użyczenie /*)
do lokalu przeznaczonego do przechowywania i przygotowania zwłok do pochówku.

Miejscowość i data

Imię i nazwisko

Data i podpis Wykonawcy

*/upętnomocniony przedstawiciel wykonawcy
określony aktem rejestrowym lub upoważniony pełnomocnik/*

* zaznaczyć odpowiednie lub uzupełnić