



Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego OPS.252.7.2018

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja niżej podpisany

.....

(imię i nazwisko)

zamieszkały

.....

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

o ś w i a d c z a m

iż korzystam z pełni praw publicznych i nie byłem/am karany/a za przestępstwo popełnione umyślnie (w tym przestępstwo skarbowe).

.....
(miejscowość, data) (czytelny podpis)