



Załącznik nr 3
do zaproszenia do składania ofert z dnia
20.05.2019 roku

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja niżej podpisany(a).....
(imię i nazwisko)

Zamieszkały(a).....
(adres zamieszkania)

Legitymujący(a) się dowodem osobistym
wydanym przez.....

Świadoma/y o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. **art. 233 § 1 Kodeksu Karnego** przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczam,

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

.....
Data i podpis Wykonawcy

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W TRZEBNICY

pl. M.J. Piłsudskiego 1, 55-100 Trzebnica

tel.: 71 312 05 27, fax.: 71 387 16 55, e-mail: ops@ops.trzebnica.pl, www.bip.trzebnica.pl