



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
SPOŁECZNY



FORMULARZ NR 3 OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA – OSOBA FIZYCZNA

Nazwisko i imię

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759, z późn. zm.)

....., dn. _ _ . _ _ . 2012

.....
/podpis /