



Zamawiający: Gmina Kunów
ul. Warszawska 45B, 27-415 Kunów
telefon/fax 41/26-13-174, 261-13-62, 261-13-56
NIP 661-21-59-982

Dane dotyczące Wykonawcy:

Imię i Nazwisko/nazwa:

Adres:

Adres poczty elektronicznej:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer NIP:

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 punkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 roku poz. 835 i 1713).

.....

Miejscowość, data

.....

*Podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*