

.....
(miejsowość i data)

.....
nazwa i adres Wykonawcy

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Kępicach
ul. Niepodległości 6
77-230 Kępice**

Oświadczenie

Oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

Niniejsze oświadczenie składam pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233§1 Kodeksu Karnego (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 1600) – „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”

.....
Podpis i pieczęć
Wykonawcy