

.....  
pieczęć Wykonawcy

## **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY BĘDĄCEGO OSOBĄ FIZYCZNĄ**

**Nazwa zadania: „Świadczenie usługi w postaci stwierdzenia zgonu i jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu osobom zmarłym na terenie Powiatu Opolskiego wskazanych Wykonawcy przez Policję”.**

**Oświadczam że :**

1. nie otwarto likwidacji / otwarto likwidację\* prowadzonej przez mnie działalności gospodarczej;
2. nie ogłoszono mojej upadłości / ogłoszono moją upadłość\*.

.....  
*miejsowość, data, podpis Wykonawcy/  
prawnomocnego przedstawiciela Wykonawcy*

\* niepotrzebne wykreślić