

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania na:

**Świadczenie usług pogrzebowych w okresie 01.01.2017 r. do 31.12.2017 r.  
w zakresie sprawiania pogrzebu osobom zmarłym,  
których pochowanie zleca Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Kędzierzynie-Koźlu**  
*/przedmiot zamówienia/*

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy jako – upoważniony na piśmie lub wpisany w rejestrze – świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (*art. 233 §1 KK*) niezgodnych ze stanem faktycznym.

.....  
*/nazwa Wykonawcy lub nazwy Wykonawców występujących wspólnie/*

**Oświadczam/y, że:**

posiadam(y) tytuł prawny (prawo własności / współwłasność / najem / użyczenie / .....\*)  
do lokalu przeznaczonego do przechowywania i przygotowania zwłok do pochówku.

Miejscowość i data .....

Imię i nazwisko .....

Podpis i pieczęć Wykonawcy .....

*/pełnomocniony przedstawiciel wykonawcy  
określony aktem rejestrowym lub upoważniony pełnomocnik/*

\* zaznaczyć odpowiednie lub uzupełnić