



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Mazowsze.
serce Polski

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



dla rozwoju Mazowsza

Załącznik nr 2A do SIWZ

.....
Pieczęć adresowa Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE OSOBY FIZYCZNEJ PROWADZĄCEJ DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ
(ART.24 UST.1 PKT 2 USTAWY)**

W imieniu firmy

.....

.....

Oświadczam, że:

- nie otwarto likwidacji ani nie ogłoszono upadłości mojej firmy*
- ogłoszono upadłość, ale został zawarty układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, który nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego*,
- otwarto likwidację*
- ogłoszono upadłość*

_____, dnia _____ 2011r.

(podpis osoby/osób uprawnionej/ych
do składania oświadczeń woli w imieniu
Wykonawcy wraz z pieczętką)

*** Niepotrzebne skreślić**