

do zapytania ofertowego Konwersja Cyfrowa Domów Kultury

Wykonawca.....

*(pełna nazwa firmy, adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez.....

*(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

### **Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

Oświadczam, iż podmiot składający ofertę (Wykonawca) nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

.....  
Data i podpis Wykonawcy lub os. upoważnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy