Załącznik nr 3 do SWZ

.......................................................

(miejscowość)

......................................................

(imię i nazwisko)

....................................................

(adres)

**OŚWIADCZENIE O POSIADANIU PEŁNEJ ZDOLNOŚĆI DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH I KORZYSTANIU Z PEŁNI PRAW PUBLICZNYCH**

Świadoma/Świadoma\* odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego („Kto, w celu uzyskania dla siebie lub innej osoby kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego, przedkłada fałszywe lub stwierdzające nieprawdę dokumenty albo nierzetelne pisemne oświadczenia dotyczące okoliczności mających istotne znaczenie dla uzyskania takiego kredytu, pożyczki bankowej, gwarancji kredytowej, dotacji, subwencji lub zamówienia publicznego, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”)

***Oświadczam, że:***

***Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.***

.............................................................

Kwalifikowany podpis elektroniczny/

podpis zaufany/

podpis osobisty złożony zgodnie z Rozdziałem XI pkt 4SWZ

przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)

**\* niepotrzebne skreślić**