



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 4  
do „Warunków przetargu 1/08/2016” z dnia 12 sierpnia 2016 r.  
na stanowisko badacza z wyższym wykształceniem medycznym – lekarza

....., dnia .....

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych

Ja niżej podpisany/a .....

zamieszkały/a .....

legitymujący/a się dowodem osobistym seria ..... nr .....

wydanym przez .....

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

.....

*czytelny podpis Wykonawcy*