

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Oświadczenie o braku przesłanek

zakup usług organizacji wyjazdów studyjnych

NAZWA WYKONAWCY:

ADRES WYKONAWCY:

NR TELEFONU: ; FAX:

E-MAIL :

NIP: REGON:

Oświadczamy o braku przesłanek do wszczęcia postępowania upadłościowego wobec firmy

.....
.....

..... dnia

.....
Podpis i pieczęć osoby(ów) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy