



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Załącznik Nr 3 do wniosku

.....
(miejscowość i data)

.....
(podmiot zainteresowany)

OŚWIADCZENIE
o posiadaniu wiedzy oraz potencjału technicznego i personalnego

dotyczy: postępowania o zawarcie umowy koncesji na „Świadczenie usług operatora Centrum Tradycji Mleczarstwa – Muzeum Mleka w Grajewie”

Działając w imieniu:

Nazwa

Adres

Tel.....Fax

Adres e-mail:

oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania przedmiotu koncesji, w tym posiadającymi odpowiednie uprawnienia i doświadczenie.

.....
(pieczęć i podpis podmiotu zainteresowanego
lub osoby upoważnionej)