



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Załącznik Nr 2 do wniosku

.....
(miejscowość i data)

.....
(podmiot zainteresowany)

OŚWIADCZENIE
dotyczące posiadanych środków finansowych lub zdolności kredytowej

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 środki finansowe lub zdolność kredytową w wysokości co najmniej 1000.000 zł (jeden milion)

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