



**PROGRAM REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



Załącznik Nr 1 do wniosku

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podmiot zainteresowany)

**OŚWIADCZENIE**  
**o zgłoszeniu udziału w postępowaniu**

Działając w imieniu:

Nazwa .....

Adres .....

Tel.....Fax .....

Adres e-mail: .....

oświadczamy, że zgłaszamy swój udział w postępowaniu o zawarcie umowy koncesji,  
na: „Świadczenie usług operatora Centrum Tradycji Mleczarstwa – Muzeum Mleka w  
Grajewie”

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