

Załącznik nr 3
do zapytania ofertowego
na nabór lekarza i psychologa
do przeprowadzania kontroli
w zakresie wynikającym z ustawy
o kierujących pojazdami

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że przedmiot zapytania ofertowego na nabór lekarza/psychologa* do przeprowadzania kontroli w zakresie wynikającym z ustawy o kierujących pojazdami nie należy do zakresu prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej pn

(miejsowość, data

(czytelny podpis Wykonawcy)

*Niepotrzebne skreślić