



STOWARZYSZENIE  
**AGLOMERACJA  
KONIŃSKA**

**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego  
na kompleksową organizację Forum  
Samorządności Aglomeracji Konińskiej**

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
(Nazwa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE BRAKU KONFLIKTU INTERESÓW**

Ja niżej podpisany(a) (imię i nazwisko)

.....  
..... reprezentujący(a) firmę/  
jednostkę (pełna nazwa firmy/ jednostki, adres)

..... oświadczam, w nawiązaniu do składanej oferty, że wymieniona firma/  
jednostka i/lub osoby uprawnione do jej reprezentowania nie są powiązane z ogłaszającym  
postępowanie. Oświadczam również, że bezzwłocznie poinformuję zamawiającego o wszelkich  
okolicznościach stanowiących konflikt interesów lub mogących spowodować jego powstanie.

.....  
(Podpis osoby uprawnionej do  
reprezentowania Wykonawcy)



Fundusze Europejskie  
dla Wielkopolski

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



SAMORZĄD  
WOJEWÓDZTWA  
WIELKOPOLSKIEGO