Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego – formularz polisa

Nr postępowania: **2/2024/KPO/HORECA/KAR**

Miejscowość, data:

…………………………………

……………………………………………….

……………………………………………….

………………………………………………

Dane teleadresowe Wykonawcy

KARTUSKA AGENCJA REKLAMOWA

BOŻENA WEROCHOWSKA

ul. Kartuska 17

83-332 Dzierżążno

NIP: 5891788600

Oświadczenie - polisa OC

Oświadczam, że posiadam ważną polisę odpowiedzialności cywilnej

na kwotę co najmniej **100 000,00 PLN**

Do niniejszego oświadczenia załączam dokumenty potwierdzające posiadanie ważnej polisy (polisa OC, potwierdzenie wpłaty składki)

......................., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_

.............................................................................

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy