Załącznik nr 4b do zapytania ofertowego – formularz polisa

Nr postępowania: **1/2024/KPO/HORECA/ATOMIC SPORT**

Miejscowość, data:

…………………………………

……………………………………………….

……………………………………………….

………………………………………………

Dane teleadresowe Wykonawcy

MACIEJ KĘDZIERSKI "ATOMIC SPORT"

Profesora Kaliny 83

63-400 Ostrów Wielkopolski

NIP: 6221693878

Oświadczenie - polisa OC

Oświadczam, że posiadam ważną polisę odpowiedzialności cywilnej

na kwotę co najmniej **300 000,00 PLN**

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

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

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

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy