

OŚWIADCZENIE

Nazwa

Adres

Miejscowość

Data

Oświadczam, iż spełniam warunki konieczne do przystąpienia do przetargu ustnego ograniczonego na dzierżawę lokali użytkowych w budynku przy ul. Langiewicza 2 w Trzemesznie oraz zobowiązuję się do prowadzenia w dzierżawionym lokalu usług medycznych, w tym w szczególności w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

.....
(data i czytelny podpis kandydata na dzierżawcę)