

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI - OSOBA FIZYCZNA\*

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a .....  
(imię/ imiona i nazwisko)

oświadczam, że nie byłem/am karany/a za przestępstwo umyślne lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

\* wypełniają: przedsiębiorca będący osobą fizyczną; wspólnik spółki jawnej; komplementariusz, prezes zarządu komplementariusza, wiceprezes zarządu komplementariusza, członek zarządu komplementariusza, prokurent komplementariusza, pełnomocnik komplementariusza; prezes zarządu; wiceprezes zarządu; członek zarządu; prokurent; pełnomocnik ustanowiony w celu kierowania działalnością określoną w koncesji