

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne
Szczegółowe warunki konkursu ofert

Załącznik nr 6

OŚWIADCZENIE

o braku zaległości wobec
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że nie posiadam żadnych zaległości wobec
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego w Gdańsku.

.....
pieczęćka i podpis oferenta

.....
miejsowość, dnia