

DOŚWIADCZENIE

Imię i Nazwisko / nazwa OFERENTA

.....

Adres / siedziba OFERENTA

.....

Dotyczy:

Najmu powierzchni użytkowej w obiekcie Krytej Pływalni H2Ostróg**zlokalizowanej w Raciborzu przy ul. Zamkowej 4 z przeznaczeniem na prowadzenie działalności medycznej w zakresie rehabilitacji lub zajęć fitness.– pow. 413,25 m²**

Wykaz wynajmowanych lokali użytkowych z przeznaczeniem na prowadzenie działalności medycznej w zakresie rehabilitacji lub zajęć fitness:

L. p.	Miejsce wynajmowanych lokali użytkowych /adres/	Przedmiot prowadzonej działalności w wynajmowanym lokalu	Okres obowiązywania umowy najmu (od - do)

Do niniejszego wykazu należy dołączyć dowody dotyczące wynajmowanych lokali użytkowych, określających, czy najemca prawidłowo wywiązywał się z zawartych umów.

Dowodami, o których mowa powyżej są:a/ **poświadczenia**;

b/ inne dokumenty – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze oferent nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w punkcie „a”.

W przypadku, gdy Wynajmujący jest podmiotem, z którym oferent miał wcześniej podpisaną umowę najmu lokalu użytkowego wskazanego w wykazie, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów.

Dowody należy złożyć w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez upoważnionego przedstawiciela wykonawcy.

Podpisano :

.....
/upelnomocniony przedstawiciel/.....
/ miejscowość /

data