

.....
.....
.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)

**Zarząd Powiatu Sokólskiego
ul. Marsz. J. Piłsudskiego 8
16-100 Sokółka**

**Oświadczenie Wykonawcy
o posiadaniu uprawnień niezbędnych do wykonywania działalności
bankowej**

Na potrzeby zapytania ofertowego na obsługę bankową budżetu Powiatu Sokólskiego, Starostwa Powiatowego w Sokółce oraz jednostek organizacyjnych Powiatu Sokólskiego oświadczam, że uprawnienia niezbędne do wykonywania działalności określonej przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (Dz. U. z 2022r. poz. 2324 z późn. zm.) wynikają z:

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

(należy wskazać tytuł do wykonywania działalności bankowej z podaniem numeru i daty dokumentu)

.....

Podpisać elektronicznie