

Załącznik nr ... do wniosku o kredyt/* nr/***

Miejski Zakład Gospodarki Odpadami
Komunalnymi Spółka z o.o
ul. Sulańska 13
62-510 Konin
REGON 30171952
NIP 6652970029

.....
(pełna nazwa/imię i nazwisko Wnioskodawcy,
adres, REGON, NIP)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam/*my/*, że stan prawny oraz dane i informacje zawarte w:

1. Zaświadczeniu o numerze identyfikacyjnym REGON z dnia 26-10-2011., wydanym przez Urząd Statystyczny w Poznaniu, 62-959 Poznań ul. J. H. Dąbrowskiego 79 *
2. Decyzji w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej (NIP) z dnia 20.04.2011r. , wydanej przez Urząd Skarbowy w Koninie ul. Zakładowa 7a, 62-510 Konin*
3. Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG),*
4. Statucie /**, z dnia, wraz z następującymi zmianami*,
5. Umowie spółki Akt Notarialny nr 3586/2011 **, z dnia 06.04.2011r., wraz z następującymi zmianami Akt Notarialny nr 6983/2011 z dn. 29.06.2011r, Akt Notarialny nr 6757/2013 z dn. 14.06.2013r.,*
6. Następujących koncesjach/zezwoleńach

.....*

nie uległy zmianie, są nadal aktualne i zgodne ze stanem faktycznym na dzień 07.05.2014r

Wiarygodność powyższych danych oraz ich zgodność ze stanem faktycznym i prawnym potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Konin, dnia 7 maja 2014r.

Miejski Zakład Gospodarki
Odpadami Komunalnymi
Sp. z o.o.
ul. Sulańska 13, 62-510 Konin
tel. 62 346-81-79 fax (pieczęć i podpisy osób upoważnionych)
NIP 6652970029 Regon 30171952

PREZES ZARZĄDU
[Podpis]
mgr inż. Jan Skalski

/*niepotrzebne skreślić
/** podać pełną nazwę
/*** wypełnia Bank