



Szécsényi Közös Önkormányzati Hivatal

3170 Szécsény, Rákóczi út 84. Tel: 32/370-199, Fax: 32/370-170; E-mail: jegyzo.szecseny@invitel.hu

NYILATKOZAT

Alulírott (születési neve:.....)

anyja neve:....., születési hely:.....

születési idő:....., személyigazolvány szám:.....

lakcím:.....) nyilatkozom,
hogy

- a pályázati felhívásban foglalt feltételeket tudomásul vettem, elfogadom,
- a pályázati felhívás és a vonatkozó jogszabályok – különösen Szécsény Város Önkormányzata Képviselő-testületének 4/2017. (III.01) rendelete – szerinti kötelezettségeimet tudomásul vettem, elfogadom és teljesítem,
- a vételár összegére, teljesítésére vonatkozó feltételeket tudomásul vettem, elfogadom és teljesítem,
- az ajánlati kötöttségre vonatkozó kötelezettségeimet tudomásul vettem, elfogadom, ajánlatomat a pályázati felhívásban szereplő határidőig fenntartom. Kifejezetten tudomásul veszem, hogy nem jár vissza a pályázati biztosíték, ha az ajánlatot az ajánlati kötöttség időtartalma alatt visszavonom, vagy a szerződés megkötése érdekkörömben felmerült felróható okból hiúsul meg.

Kelt.:.....

.....
aláírás

Előttünk, mint tanúk előtt:

NÉV:	NÉV:
LAKCÍM:	LAKCÍM:
ALÁÍRÁS:	ALÁÍRÁS: