**KARTA IDENTYFIKACYJNA UCZESTNIKA**

Działając w imieniu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa uczestnika lub uczestników działających wspólnie, adresy i dane)

Oświadczam (-y), że praca konkursowa złożona w:

**KONKURSIE NA OPRACOWANIE KONCEPCJI URBANISTYCZNO-ARCHITEKTONICZNEJ**

**BUDOWY BUDYNKU KLINICZNO-DYDAKTYCZNO-BADAWCZEGO POMORSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W SZCZECINIE WRAZ Z INFRASTRUKTURĄ TECHNICZNĄ I ZAGOSPODAROWANIEM TERENU PRZY UL. UNII LUBELSKIEJ W SZCZECINIE**

została oznaczona następującą liczbą rozpoznawczą:

Oświadczam (-y), że praca konkursowa:

została wykonana w ramach prowadzonej działalności gospodarczej\*

nie została wykonana w ramach prowadzonej działalności gospodarczej\*

\* Niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Miejscowość, data podpis