

Oświadczenie Podwykonawcy dotyczące częściowego zrealizowania robót (częściowy odbiór)

.....
(PODWYKONAWCA)

Reprezentując

.....
(nazwa firmy Podwykonawcy, adres)

będącego Podwykonawcą

.....
(nazwa firmy Wykonawcy)

w zakresie

.....
(rodzaj robót)

na zadaniu realizowanym w ramach umowy nr

.....
(nr umowy pomiędzy Wykonawcą a Podwykonawcą)

realizowanym w ramach umowy nr z dnia

.....
zawartej pomiędzy Zamawiającym tj. Uniwersyteckim Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni

a

.....
(nazwa firmy Wykonawcy)

oświadczam, że otrzymałem wymagalne należności na dzień wynikające z faktury przejściowej nr (nr faktury Podwykonawcy), z dnia
za powierzony mi przez Wykonawcę zakres prac określony powyżej oraz, że nie będę wnosił żadnych roszczeń z tego tytułu.

Świadomy/i* odpowiedzialności karnej, o której mowa w art. 297 Kodeksu Karnego, potwierdzam/y* prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

....., dnia r.

.....
podpis i pieczęć Podwykonawcy