

Dane Wnioskodawcy:

Nazwa:

adres:

nr telefonu:

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY¹

Oświadczam, że:

- 1) kopia umowy spółki lub wyciąg z tej umowy zawierający postanowienie o zasadach reprezentacji spółki albo uchwała wspólników spółki cywilnej w przedmiocie zasad reprezentacji spółki lub kopie pełnomocnictw udzielonych przez pozostałych wspólników do prowadzenia spraw spółki wykraczających poza zwykłe czynności;
- 2) kopia zaświadczenia o numerze identyfikacyjnym REGON nadanym przez właściwy urząd statystyczny, zawierającego oznaczenie szczegółowe przedmiotu prowadzonej działalności,

zostały złożone w (nazwa oddziału) Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w postępowaniu Nr² dotyczącym świadczeń (rodzaj świadczeń), a stwierdzony w nich stan prawny lub faktyczny nie uległ zmianie.

.....
Miejscowość, data

.....
Wnioskodawca
(pieczęć i podpis)

¹ Należy wykreślić dokumenty, których Wnioskodawca nie ma obowiązku składać, oraz dokumenty, które nie są w posiadaniu oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

² Należy podać numer ogłoszenia o postępowaniu, w którym złożono wykazane dokumenty.