………………………….., dnia ……………………………………

……………………………..………………………………………

 imię (imiona) i nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 PESEL

Adres zamieszkania:

…………………………………………………………………………….…….…….…………

 ulica, nr domu/nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

Adres do doręczeń:

………………………………………………….…………………………………………………

 ulica, nr domu/nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

……………………………..…….………………………………………………………………

 adres elektroniczny (e-mail)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 telefon kontaktowy

**OŚWIADCZENIE**

Ja ………………………………………………………….…………………….……….…. PESEL ……………………………………………….

legitymująca/y się ………………………………..…………..………….. seria …………….. nr ………………………………………

oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się:

- z warunkami przetargu na sprzedaż nieruchomości – działka o nr ew.: ……….…………………… karta mapy ………… obręb……………………………….……………. i przyjmuję je bez zastrzeżeń,

- ze stanem faktycznym i formalno - prawnym ww. nieruchomości oraz oświadczam, że nie będę wnosić żadnych roszczeń z tego tytułu wobec Gminy Zawiercie.

2. Pozostaję / nie pozostaję\* w związku małżeńskim, w którym obowiązuje ustrój wspólności majątkowej / rozdzielności majątkowej\*.

W przypadku pozostawania w związku małżeńskim ze wspólnością majątkową jestem świadoma/y, iż wygrywając przetarg zobowiązana/y jestem do zawarcia notarialnej umowy sprzedaży wspólnie z małżonkiem/ą lub za jego/jej zgodą wyrażoną w formie aktu notarialnego.

Wskazuję poniższy numer rachunku bankowego jako właściwy do zwrotu wadium w przypadku gdy zaistnieją podstawy do jego zwrotu:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………………………

podpis osoby składającej oświadczenie

\* niepotrzebne skreślić