„I/2” melléklet

**Összeférhetetlenségi Nyilatkozat**

**„Cegléd Város építészeti értékeinek megóvása” című pályázathoz**

*(nem természetes személy esetén)*

1. Támogatást igénylő cég/szervezet/egyéni vállalkozó neve, elnevezése:

…………………………………………………………………………………………………

székhelye:

…………………………………………………………………………………………………

nyilvántartási száma:

…………………………………………………………………………………………………

adószáma: …………………………………………………………………………………………………

2. Képviseletre jogosult neve:

…………………………………………………………………………………..

lakcíme, elérhetősége:

…………………………………………………………………………………..

3. Pályázattal érintett ingatlan címe és helyrajzi száma:

………………………………………… ……………….

4. Képviseletére jogosultjaként, kijelentem, hogy az általam képviselt cég/szervezet tekintetében a közpénzekből nyújtott támogatások átláthatóságáról szóló 2007. évi CLXXXI. törvény alapján a **„Cegléd Város építészeti értékeinek megóvása” című pályázattal kapcsolatban** érintettség, összeférhetetlenség fennáll:

Igen / Nem[[1]](#footnote-1)1

5. Amennyiben érintettség, összeférhetetlenség fennáll, annak alapjául szolgáló körülmények leírása:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6. Érintettség esetén nyilatkozom, hogy eleget teszek a 2007. évi CLXXXI. törvény rendelkezéseinek az érintettséggel kapcsolatban, illetve az összeférhetetlenség megszüntetése érdekében.

Kelt: ……………………….., 20……. év ……………. hó …………nap

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

Képviseletre jogosult személy neve Aláírás

(nyomtatott nagybetűvel)

P. H.

---------

1. 1 Megfelelő aláhúzandó [↑](#footnote-ref-1)