

„1/2” 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. Képviselőre jogosult neve:

.....
lakcíme, elérhetősége:

3. Pályázattal érintett ingatlan címe és helyrajzi száma:

.....

4. Képviselőtőre 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 / Nem¹

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 hónap

.....
Képviselőre jogosult személy neve
(nyomtatott nagybetűvel)

.....
Aláírás

P. H.

¹ Megfelelő aláhúzó