

załącznik nr 1

**Skład zespołu, spośród którego są powoływane
doraźne komisje przetargowe**

1. Zygmunt Nowaczyk
2. Elżbieta Klisz
3. Dariusz Lenda
4. Grzegorz Szkodziński
5. Krystyna Drężek
6. Aleksandra Winiarska
7. Jolanta Pabisz
8. Przemysław Grzelak
9. Magdalena Król - Kwolek
10. Mariusz Rowiński
11. Daniel Bogdanowicz

Załącznik nr 2

Wałbrzych, dnia _____

OŚWIADCZENIE
osoby fizycznej przystępującej do rokowań Nr _____
na nabycie/ oddanie w użytkowanie wieczyste nieruchomości stanowiącej własność Gminy
Wałbrzych

Ja _____ syn/córka _____

zamieszkały/a _____

legitymujący/a się dowodem osobistym/paszportem _____
(seria i numer)

oświadczam, że zapoznałem/łam się z warunkami i regulaminem rokowań organizowanych przez Prezydenta Miasta Wałbrzycha, które przyjmuje do wiadomości.

W wyniku nie wygrania rokowań proszę o zwrot zaliczki przelewem na konto nr:

data i podpis

Podpis powinien być poświadczony przez pracownika urzędu obsługującego rokowania.

podpis poświadczającego pracownika

Wałbrzych, dnia _____

OŚWIADCZENIE
osoby prawnej przystępującej do rokowań Nr _____
na nabycie/ oddanie w użytkowanie wieczyste nieruchomości stanowiącej własność Gminy
Wałbrzych

Ja _____ syn/córka _____

legitymujący/a się dowodem osobistym/paszportem _____
(seria i numer)

reprezentujący _____
(nazwa i adres firmy)

na podstawie poświadczonego wypisu z właściwego rejestru sądowego Nr _____

oświadczam, że zapoznałem/łam się z warunkami i regulaminem rokowań organizowanych przez Prezydenta Miasta Wałbrzycha, które przyjmuje do wiadomości.

W wyniku nie wygrania rokowań proszę o zwrot zaliczki przelewem na konto nr:

data i podpis

Podpis powinien być poświadczony przez pracownika urzędu obsługującego rokowania.

podpis poświadczającego pracownika

Wałbrzych, dnia _____

**Rokowania Nr _____
przeprowadzone w dniu _____
na sprzedaż/oddanie w użytkowanie wieczyste
nieruchomości położonej w Wałbrzychu przy ul. _____**

Lista uczestników rokowań, którzy wpłacili zaliczkę i złożyli oferty

L.p.	Imię i nazwisko lub nazwa firmy	Nr dowodu tożsamości	Kwota wadium	Uwagi
1	2	3	4	5

Za zgodność

podpis osoby obsługującej rokowania