

## OŚWIADCZENIE

### O nie podleganiu ograniczeniom lub zakazom zajmowania stanowiska Członka Zarządu w spółkach handlowych

Ja niżej podpisana/y .....  
(imię i nazwisko)

PESEL .....

adres zamieszkania.....

- oświadczam, że nie podlegam określonym w przepisach prawa ograniczeniom lub zakazom zajmowania stanowiska członka zarządu w spółce prawa handlowego.

- spełniam określone przepisami prawa wymagania wynikające z ograniczeń, zakazów oraz obowiązków zajmowania stanowiska członka Zarządu w spółkach prawa handlowego, w tym z udziałem jednostek samorządu terytorialnego, o których mowa w § 15 ust. 1 pkt 2-6\* zarządzenia nr 5548/2021 Prezydenta Wrocławia w sprawie zasad sprawowania nadzoru właścicielskiego nad spółkami prawa handlowego z udziałem Gminy Wrocław z dnia 29 czerwca 2021 r.

W przypadku zaistnienia takiej koincydencji prawnej zobowiązuję się do niezwłocznego złożenia stosownego dokumentu potwierdzającego rezygnację z zajmowanego dotychczas stanowiska podlegającego wykluczeniu w myśl art. 214 i 387 ksh.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis)