

## Žádost o potvrzení bezdlužnosti

ve smyslu § 8a zákona č. 280/1992 Sb., o resortních, oborových, podnikových a dalších zdravotních pojišťovnách s odvoláním na § 38 odst. 4 zákona č. 199/1994 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění zákona č. 148/1996 Sb.

Uchazeč: .....  
(Název/jméno)

IČ/RČ: .....

Sídlo/ bytem: .....

Adresa pro doručování  
písemností: .....

Tel./fax: .....  
(uved'te pro případ nesrovnalostí a pro případné odfaxování)

Výplatní termín: .....  
(uved'te i případné změny v průběhu existence společnosti)

V.....dne .....

.....  
podpis/razítko