**Príloha č. 10**

**Identifikačné údaje uchádzača a vyhlásenie uchádzača k obstarávaniu**

Identifikačné údaje záujemcu/uchádzača v súlade s Výpisom z obchodného registra alebo Živnostenským listom.

**Názov zákazky:** Rekonštrukcia lesných ciest Slamkov Laz

# Identifikácia obstarávateľa/prijímateľa:

Názov organizácie: Mestský urbársky spolok, poz. spol. Kláštor pod Znievom

Sídlo organizácie: A. Moyzesa 45, 038 43 Kláštor pod Znievom

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodné meno spoločnosti** |  |
| Adresa sídla  alebo miesto podnikania a PSČ |  |
| *Štát* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Všeobecné identifikačné údaje* |  |
| *IČO* |  |
| *IČ DPH* |  |
| *DIČ* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Štatutárny zástupca* |  |
| *Meno, priezvisko, titul* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Kontaktná osoba* |  |
| *Meno, priezvisko, titul* |  |
| *E-mail* |  |
| *Telefón* |  |

V........................dňa...........................

……………………………………

meno, priezvisko a podpis štatutárneho orgánu,

odtlačok pečiatky