

Oświadczenie obdarowanego

Mając na uwadze wymagania związane ze zwolnieniami z opłat celnych,
ja, niżej podpisan(a/y) lekarz/lekarz dentysta:

.....,

PWZ nr oświadczam, że nie będę w jakikolwiek sposób udostępniać,
wynajmować lub odsprzedawać innym osobom środków ochrony indywidualnej
otrzymanych od Fundacji „Lekarze Lekarzom” w ramach pomocy humanitarnej
związanej z epidemią COVID-19.

Niniejszym kwituję odbiór

- 1)masek FFP2
- 2)masek chirurgicznych
- 3)przyłbic
- 4) gogli
- 5) kombinezonów ochronnych

Data

Pieczętka i podpis