..............................

 Pieczęć oferenta

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WYMOGÓW NIEZALEŻNOŚCI

Ja niżej podpisany, biegły rewident ......................................... nr ewid......................

 Oświadczam, że w stosunku do Sieć Badawcza Łukasiewicz - Instytutu Mikroelektroniki i Fotoniki spełniam wymogi niezależności określone w art. 69-73 ustawy z 11 maja 2017 roku o biegłych rewidentach, firmach audytorskich oraz nadzorze publicznym (Dz.U. z 2017r., poz. 1089).

................................. ...................................

Miejscowość, data Podpis biegłego rewidenta