

Załącznik nr 2 do procedury

.....
imię i nazwisko rzeczoznawcy majątkowego

.....
nr uprawnień zawodowych

.....
wykonujący zawód rzeczoznawcy majątkowego w formie
(np. indywidualna działalność gospodarcza, stosunek pracy
lub umowa cywilnoprawna - ze wskazaniem pracodawcy)

**Wojewoda Świętokrzyski
al. IX Wieków Kielc 3
25-516 Kielce**

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Zarządzenia Nr Wojewody Świętokrzyskiego z dnia w sprawie ustalenia cennika oraz powoływania biegłych rzeczoznawców majątkowych w ramach prowadzonych postępowań administracyjnych przez Wojewodę Świętokrzyskiego i akceptuję jego treść.

Wyrażam zgodę na umieszczenie na liście biegłych rzeczoznawców majątkowych moich danych osobowych zawierających: imię, nazwisko, numer uprawnień zawodowych i opublikowaniu ich na stronie podmiotowej BIP Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach/stronie internetowej urzędu.

Jako adres do korespondencji wskazuję:.....

Nr telefonu do kontaktu:

ePUAP:

Adres e-mail:

Adres do e-doręczeń:

.....
miejscowość i data
majątkowego

.....
podpis rzeczoznawcy