

_____, _____ 2013 r.
Miejscowość *data*

imię i nazwisko

dane kontaktowe

HAWE S.A. z siedzibą w Warszawie

O Ś W I A D C Z E N I E

[(imię i nazwisko) legitymujący się dokumentem tożsamości nr [numer dokumentu] niniejszym oświadczam, iż spełniam wymogi przewidziane w § 19 ust. 2 Statutu Spółki pod firmą HAWE Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie, aby zostać członkiem niezależnym Rady Nadzorczej Spółki pod firmą HAWE Spółka Akcyjna z siedzibą w Warszawie.

imię i nazwisko