

# OŚWIADCZENIE

---

Ja, niżej podpisany/a, działając w imieniu firmy:

\_\_\_\_\_, zwanej dalej „Dostawcą”, potwierdzam, że posiadam uprawnienia do składania oświadczeń w jej imieniu.

Dostawca, jego pracownicy, poddostawcy i podwykonawcy przestrzegają postanowień **Kodeksu Postępowania dla Partnerów Biznesowych WDX S.A.** z dnia **30.05.2025 r.** Ponadto, Dostawca zapewnia możliwość zgłaszania przypadków naruszenia zasad określonych w Kodeksie.

Data: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko osoby reprezentującej Dostawcę: \_\_\_\_\_

Stanowisko: \_\_\_\_\_