

OŚWIADCZENIE

o niezaleganiu w opłaceniu podatków i składek

NAZWA WYKONAWCY :

ADRES WYKONAWCY :

NUMER tel./fax. :

Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat publiczno-prawnych oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne/uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu podatkowego lub ZUS/KRUS¹.

.....
Miejscowość i data

.....
*Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej
do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy*

¹ niepotrzebne skreślić