

Pieczęć Wykonawcy

OŚWIADCZENIE

o niezaleganiu z opłaceniem podatku, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.

Oświadczamy, że:

- Nie podlegamy z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia zdrowotne lub społeczne lub*
- Uzyskaliśmy przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu (art. 24 ust.1 pkt. 3)*

.....
(data i miejscowość)

.....
podpis osoby / osób uprawnionych

* niepotrzebne skreślić