

.....  
pieczęć Wykonawcy

## **Oświadczenie**

Oświadczam, że:

- nie zalegamy z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

