

.....
(pieczęć Firmy)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE
w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy

.....
.....
Oświadczam, że

- nie zalegam z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne
- uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych w/w płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

/należy zaznaczyć właściwe/

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)