

OŚWIADCZENIA OFERENTA

dla zadania: **„Odfławianie, przyjęcie do schroniska i zapewnienie opieki bezdomnym zwierzętom z terenu gminy Bolków w 2023 r.”**

Dane oświadczającego:

Nazwa.....

.....

...

Siedziba.....

.....

...

Nr telefonu..... nr fax. .... e-mail

.....

NIP..... REGON.....

*Oświadczam, że ..... nie ma zaległości podatkowych.*

*Oświadczam, że ..... nie ma zaległości  
w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.*

*Oświadczam, że ..... zatrudnia pracowników na  
podstawie umów o pracę i/lub na podstawie innych umów cywilnoprawnych.*

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.*

.....

Miejscowość, data

.....

Pieczęć firmy

.....

(podpis osoby uprawnionej)