…………………………………………….

…………………………………………….

…………………………………………….

(pełna nazwa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

* Oświadczam, że wobec …………….. (nazwa Wykonawcy) nie wydano prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
* Oświadczam, że …………….. (nazwa Wykonawcy) nie zalega z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716).

Upełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy:

……………………………………...

Data: ……………………………..