

.....
(pieczęć firmy)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

w imieniu reprezentowanej przez 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)