

Wykonawca:

.....
.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z OPŁACANIEM PODATKÓW I OPŁAT LOKALNYCH

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczony pn.: **modernizację lokalu w Przychodni Zdrowia w Słubicach w celu utworzenia Domu Dziennego Pobytu Senior+** oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych.

.....
(miejscowość data)

.....
(podpis i pieczęć wykonawcy
lub jego upoważnionego przedstawiciela)