

**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)