

OŚWIADCZENIE

Ja/my, niżej podpisany/podpisani (*imię i nazwisko*)

.....

Upoważniony/upoważnieni do reprezentowania firmy (*nazwa*)

.....

Oświadczam/oświadczamy, że:

Reprezentowana przeze mnie/przez nas firma nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, z wyjątkiem przypadków uzyskania przewidzianego prawem zwolnienia, odroczenia, rozłożenia na raty zaległych płatności lub wstrzymania w całości wykonania decyzji właściwego organu.

Warszawa, dnia2021 roku.

.....

Podpis oferenta
oraz pieczęć firmy