

**Dotyczy sprawy: OA.261.3.33.2018**

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawca – …………………………………………………………..oświadcza, że nie zalega z uiszczaniem podatków oraz składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne.**

…………………………………………………

(pieczęć i podpis osób uprawnionych)