

Wykonawca:

.....

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

reprezentowany przez:

.....

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczamy, że:

1. nie wydano wobec .....(oznaczenie Wykonawcy) prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu w uiszczaniu podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne\*

2. wydano wobec .....(oznaczenie Wykonawcy) prawomocny wyrok sądu\* lub ostateczną decyzję administracyjną\* o zaleganiu w uiszczaniu podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne\*

.....  
.....  
(wpisać sygnaturę wyroku/nr decyzji administracyjnej, datę wydania, czego dotyczy)

W przypadku zaznaczenia pkt 2 należy dołączyć dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

.....

**\* *niepotrzebne skreślić***