

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***