………………………..

(pieczęć firmy, nazwa)

**OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z PODATKIEM I OPŁATAMI**

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca

1997 r. Kodeks Karny oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenie

zdrowotne i społeczne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz nie zalegam z

opłacaniem podatków i opłat do Urzędu Skarbowego oraz innych opłat cywilno-prawnych.

……………………………………. ……………………………………………

(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)

**Należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub podpisem zaufanym.**