

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**Nr postępowania: **6/2025/KPO/HORECA/FAKTOR****Miejscowość, data:**

....., .....

.....

.....

.....

Dane teleadresowe Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE****o braku zaległości podatkowych i opłat do Urzędu Skarbowego oraz o niezaleganiu w opłacie składek do ZUS**

W związku ze złożeniem oferty w ramach przedmiotowego zapytania ofertowego, oświadczam(y) iż na dzień składania oferty nie posiadam(y) zaległości podatkowych w stosunku do Urzędu Skarbowego oraz zaległości w opłacie składek do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

.....

(czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)