**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 opłacaniu 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 opłacaniu składek do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

................................................................................

(czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)