**Załącznik nr 7 do zapytania ofertowego**

Nr postępowania: **I postępowanie zapytania ofertowego nr 2/2024/KPO/RESTAURACJA STARY DOM**

**Miejscowość, data:**

……………………………, ……………………………….

**…………………………………………………………………….……….**

**…………………………………………………………………….……….**

**…………………………………………………………………….……….**

**…………………………………………………………………….……….**

**…………………………………………………………………….……….**

Dane teleadresowe Wykonawcy[[1]](#footnote-1)

**Zamawiający:**

RESTAURACJA STARY DOM SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA

ul. Puławska 104/106 / 65

02-620 Warszawa

NIP: 5213448980

**OŚWIADCZENIE**  
**o niezaleganiu z opłacaniem składek i podatków**

Ja, niżej podpisany/a, działając w imieniu i na rzecz [nazwa firmy], niniejszym oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot:

1. Nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS).
2. Nie zalega z regulowaniem zobowiązań podatkowych wobec Urzędu Skarbowego (US).

Oświadczenie składam zgodnie ze stanem faktycznym i z pełną świadomością odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia.

*...............................................................*  
*(czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu)*

1. Prosimy o podanie pełnej nazwy i adresu firmy zgodnie z dokumentem rejestrowym, a także numeru NIP, REGON, adresu e-mail oraz numeru telefonu. Dane te muszą być kompletne i zgodne z aktualnym stanem w rejestrze. [↑](#footnote-ref-1)