**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

Nr postępowania: **3/2025/KPO/HORECA/DWÓR\_SULEJÓW**

**Miejscowość, data:**

………………………………, ……………………………

**……………………………………………….**

**……………………………………………….**

**………………………………………………**

Dane teleadresowe Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE**

**o braku zaległości podatkowych oraz o niezaleganiu w opłacaniu składek do ZUS**

W związku ze złożeniem oferty w ramach przedmiotowego zapytania ofertowego, oświadczamy 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)