

.....
miejsowość i data

.....
firma oferenta

.....
adres siedziby oferenta

NIP

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

1. jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
2. podmiot, który reprezentuję nie zalega z opłacaniem podatków w stosunku do Urzędu Skarbowego / uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu *
3. podmiot który reprezentuję nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne / uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu *
4. podmiot który reprezentuję nie zalega z podatkami i opłatami lokalnymi w stosunku do Gminy Lublin / uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu *

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej

*** niepotrzebne skreślić**

Uwaga!!!!

Załącznik przeznaczony dla podmiotów nie będących osobami fizycznymi