

.....

.....**dnia**.....

/ pieczęćka Oferenta/

/Miejscowość/

Oświadczenie o niezaleganiu z daninami publicznymi

Nazwa Oferenta:

.....

Adres Oferenta:

.....

Nr. tel. ***Nr. fax.***

Uczestnicząc w niniejszym postępowaniu o zawarcie umowy koncesji oświadczamy, że:

- nie zalegamy z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne*
- lub
- uzyskaliśmy przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności wykonywania decyzji właściwego organu*

** należy podkreślić wybrany wariant*

.....

*/ pieczęć i podpis upoważnionego
przedstawiciela Oferenta/*