

OŚWIADCZENIE

Pod rygorem odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy, wynikającym z art. 233 Kodeksu karnego, oświadczam/y, że nie zalegam/y z opłacaniem podatków i składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne.

..... dnia2019 r.

.....
(*podpis Wykonawcy/Wykonawców*)