

Załącznik nr..... do oferty

Suszec, dnia

.....
(pieczęć organizacji pozarządowej/podmiotu/
jednostki organizacyjnej*)

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam/oświadczamy*, że
(nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu/
jednostki organizacyjnej*)

.....
zalega/nie zalega* z zobowiązaniami wobec Urzędu Skarbowego oraz wobec Zakładu Ubezpieczeń
Społecznych.

.....
(podpis/y osób upoważnionych do reprezentowania)

*niepotrzebne skreślić