

.....
(pieczęć firmy Wykonawcy)

Postępowanie znak sprawy: DPS.DAG.ZP.4.16

**OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z PŁATNOŚCIAMI
W URZĘDZIE SKARBOWYM**

Nazwa oferenta

.....
.....

Adres oferenta

.....
.....

Oświadczam, że na dzień składania oferty nie zalegam z płatnościami
w Urzędzie Skarbowym.

.....
(podpis i pieczętka imienna osoby uprawnionej)

.....
(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z PŁATNOŚCIAMI
W ZAKŁADZIE UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH**

Nazwa oferenta

.....
.....

Adres oferenta

.....
.....

Oświadczam, że na dzień składania oferty nie zalegam z płatnościami
w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.

.....

(podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)

.....

(miejscowość, data)