ZAŁĄCZNIK nr 2

|  |
| --- |
| ………………………………………..……  *(pieczęć Oferenta)* |

…………………………………….…

*(miejscowość, data)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEZALEGANIU Z NALEŻNOŚCIAMI WOBEC ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ORAZ URZĘDU SKARBOWEGO**

Niniejszym oświadczam, iż …………………………………………………………………………………...…………….…

*(nazwa i adres Oferenta)*

……………………………………………………………………………………………….………………………….……

nie zalega z należnościami wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz Urzędu Skarbowego.

Ja, niżej podpisany jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 233 § 1 i 2 Kodeksu Karnego.

..…………………………………..………………

*(Pieczęć firmowa i podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Oferenta)*