

**OŚWIADCZENIE WYKONACWY O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK  
Z TYTUŁU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH I UBEZPIECZENIA  
ZDROWOTNEGO ORAZ O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU PODATKÓW**

Przystępując do postępowania na:

**ŚWIADCZENIE USŁUG PROWADZENIA ZAJĘĆ PILATESU I AEROBIKU  
W RAMACH SEKCJI SPORTOWYCH KOBIERZYCKIEGO OŚRODKA  
SPORTU I REKREACJI**

**oświadczam**, iż nie zalegam z uiszczaniem składek z tytułu ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego oraz z tytułu opłacania podatków.

.....  
(pieczęć i podpis Wykonawcy)

.....  
(miejsowość , data)