

**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)