

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

Przystępując do postępowania na:

**WYKONYWANIE PRZEWOZÓW MNIEJSZYMI AUTOBUSAMI O CO  
NAJMNIJ 19 MIEJSCACH PASAŻERSKICH I 1 MIEJSCU KIEROWCY,  
ZWANYCH DALEJ AUTOBUSAMI MNIEJSZYMI**

**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)