

**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/WIĘKSZYMI*
AUTOBUSAMI O CO NAJMNIEJ 20/49* MIEJSCACH PASAŻERSKICH I 1
MIEJSCU KIEROWCY, ZWANYCH DALEJ AUTOBUSAMI
MNIEJSZYMI/WIĘKSZYMI***

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

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy)

.....
(miejscowość , data)

* nipotrzebne skreślić