

Znak sprawy: SA.270.5.2019.MWe

OŚWIADCZENIE

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....
.....

NIP

REGON.....

TEL/FAX

e-mail

Oświadczam, że nie zalegam w opłacaniu podatków, ani składek na ubezpieczenie społeczne.

.....

data i podpis osoby upoważnionej