

Załącznik nr 4 do zapytania

....., dnia2020 r.
miejsowość

Oświadczenie

Wykonawca:

.....

Oświadczam, że nie zalegam z płatnościami do Urzędu Skarbowego oraz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

podpis/y