

(pieczęć Usługodawcy)

Oświadczanie, że Usługodawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.

Nazwa Usługodawcy

Adres Usługodawcy.....

Nr telefonu Usługodawcy.....fax.....

NIP.....Regon.....

Składając ofertę w publicznym zaproszeniu do składania ofert na:

Dozorowanie i ochronę mienia – Zamku Królewskiego, budynku administracji i budynku gospodarczego w Muzeum w Piotrkowie Trybunalskim przy Placu Zamkowym 4, 97-300 Piotrków Trybunalski

Oświadczam, że nie zalegam z uiszczaniem podatków wobec Urzędu Skarbowego ani z zapłatą zależności z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne.

.....dnia.....
(miejscowość)

(podpis Usługodawcy)