Znak sprawy: SA.270.4.2018.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