

Załącznik nr 2a do SIWZ

Zamawiający:

Gmina Choroszcz
ul. Dominikańska 2
16 - 070 Choroszcz

Wykonawca:

.....

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

Oświadczenie wykonawcy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Odbiór odpadów ze specjalistycznych pojemników dostarczonych przez Wykonawcę do wskazanych miejsc na terenie gminy Choroszcz oraz ich zagospodarowanie**, oświadczam, że **nie zalegam** z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1785).

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)