

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 i transport przez Wykonawcę odpadów komunalnych z terenu Gminy Choroszcz odbieranych od właścicieli nieruchomości, na których zamieszkują mieszkańcy**, 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 2019 r. poz. 1170).

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)