**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. **Zagospodarowanie Miejsca Pamięci Narodowej z 1863 r. na wzgórzu Szubienica***,* 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 2016 r. poz. 716)

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*