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)