

DK.261.4.2019.STE

Załącznik nr 4

**OŚWIADCZENIE
O BRAKU ZALEGŁOŚCI PODATKOWYCH
ORAZ BRAKU ZALEGŁOŚCI W OPŁACANIU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE
ZDROWOTNE I SPOŁECZNE**

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa**Siedziba****Nr telefonu/faksu****Adres poczty elektronicznej**.....**NIP****REGON**

Składając ofertę w postępowaniu pt. „Wywóz i zagospodarowanie komunalnych osadów ściekowych, piasku z piaskownika oraz skratek z oczyszczalni ścieków w Sławie” oświadczam, że

1. Nie posiadam/ posiadam* zaległości z tytułu opłacania podatków,
2. Nie posiadam/ posiadam* zaległości w opłacaniu składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne (wobec ZUS lub KRUS) .
3. Zawarłem porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonanie decyzji właściwego organu

.....
.....

(należy wpisać właściwe powołując się na numer decyzji lub pisma, lub wpisać nie dotyczy jeśli Wykonawca nie posiada żadnych zaległości).

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

....., dnia

.....
(podpis Wykonawcy)