

....., data r.
(miejsowość)

**Izba Administracji Skarbowej
w Bydgoszczy
ul. Dr. E. Warmińskiego 18
85-950 Bydgoszcz**

Oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania o cenę na świadczenie usługi odbioru, wywozu i zagospodarowania odpadów komunalnych niesegregowanych (zmieszanych) oraz odpadów zbieranych w sposób selektywny dla jednostek organizacyjnych Izby Administracji Skarbowej w Bydgoszczy, oświadczam/y, że nie zalegam/y z opłacaniem podatków i składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

.....
(podpis)