

....., dnia 2025 r.
(miejscowość)

**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 przeprowadzenie okresowej kontroli budynków (rocznej i pięcioletniej) w 2025 roku zgodnie z art. 62 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 418 z późn. zm.) w budynkach Izby Administracji Skarbowej w Bydgoszczy usytuowanych na terenie województwa kujawsko-pomorskiego w określonych lokalizacjach
oświadczam/y, że nie zalegam/y z opłacaniem podatków i składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

WYKONAWCA

.....
(podpis)