Wykonawca :

Nazwa…………………………………………………………………………………………………….

Siedziba: ………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu…………………………………………Nr faxu…………………………………………….

REGON…………………………………………….Nip…………………………………………………

Internet: <http://........................................................................e-mail>.....................................................

Reprezentowany przez:

……………………………………………………….  
(imię i nazwisko)

……………………………………………………….  
(stanowisko)

……………………………………………………….  
(podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE

składane na podstawie § 5 pkt 9) Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r., w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia O NIEZALEGANIU Z OPŁACANIEM PODATKÓW I OPŁAT LOKALNYCH

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, na roboty budowlane pn.

**Przebudowa dróg gminnych o numerach 102437F, 102473F, 102471F oraz 102434F i 102472F**

**w m. Nowogród Bobrzański.**

prowadzonego przez Zamawiającego – Gminę Nowogród Bobrzański w trybie przetargu nieograniczonego,

1. Oświadczam(y), że podmiot, który reprezentujemy(ę)nie zalega z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716).

………………………., dn……………………. …………………………….

(podpis(y) osoby (osób) uprawnionej (nich) do reprezentacji Wykonawcy)

1. Oświadczam(y), że podmiot, który reprezentujemy(ę) zalega 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).Jednocześnie do niniejszego oświadczenia dołączam dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z odsetkami lub grzywnami\* / dokumentów potwierdzających zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności\*.

\* niewłaściwe skreślić

Uwaga: punkt 2 wypełnić wyłącznie wówczas, gdy wobec podmiotu wydano wyrok lub decyzję o której mowa w wyżej; gdy nie wydano –pozostawić niewypełnione lub skreślić

………………………., dn……………………. …………………………….

(podpis(y) osoby (osób) uprawnionej (nich) do reprezentacji Wykonawcy)