

.....
(pieczęć oferenta)

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że nie zalegamy z uiszczeniem opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne .

_____ dnia _____.____.2009 r.

(Podpisy osób wskazanych w dokumencie
uprawnających do występowania w obrocie
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)