# Nr sprawy: ZP.271.4.11.18

Załącznik nr 9 do SIWZ

.............................................

/ miejscowość data/

....................................................................................

/ nazwa i adres Wykonawcy/

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O NIEZALEGANIU Z OPŁACANIEM PODATKÓW I OPŁAT**

**LOKALNYCH:**

Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa

w ustawie z dnia 12 stycznia 1991r o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2017 poz.

1785 z poźn. zm.)

…………………………

 *(podpis)*