

.....  
(pieczęć oferenta)

.....  
(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z OPŁACANIEM PODATKÓW,  
SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE LUB ZDROWOTNE ORAZ  
NALEŻNOŚCI NA RZECZ GMINY KAŻMIERZ I GMINNYCH JEDNOSTEK  
ORGANIZACYJNYCH**

Niniejszym w imieniu Oferenta oświadczam, że nie zalega on z opłaceniem podatków, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne oraz z zapłatą jakichkolwiek należności wobec Gminy Kaźmierz i gminnych jednostek organizacyjnych.

.....  
.....  
(imię i nazwisko oraz podpis osoby  
lub imiona i nazwiska oraz podpisy osób  
upoważnionych do reprezentowania oferenta)