**Nazwa i adres Wykonawcy lub Wykonawców występujących wspólnie:**

**Adres Wykonawcy lub Wykonawców występujących wspólnie:**

***w zależności od podmiotu podać NIP / PESEL, KRS / CEiDG***

**NIP PESEL**

**KRS CEiDG**

**telefon e-mail**

**reprezentowany przez:**

*imię, nazwisko, stanowisko (podstawa do reprezentacji)*

**Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego**

**Oddział Regionalny w Bydgoszczy**

**ul. Wyczółkowskiego 22**

**85-092 Bydgoszcz**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

*(należy złożyć na wezwanie Zamawiającego)*

**o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie   
z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 716   
z późniejszymi zmianami)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: **„Remont pomieszczeń oraz opaski wokół budynku OR KRUS w Bydgoszczy**”, znak: 0200-OP.261.3.5.2018, prowadzonego przez Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Bydgoszczy, ul. Wyczółkowskiego 22, 85-092 Bydgoszcz, oświadczam, iż nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 716z późniejszymi zmianami).

*,* dnia r.

*miejscowość podpis czytelny lub nieczytelny z pieczęcią*