|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**ZAŁĄCZNIK NR 4 do Zapytania ofertowego**

 ………………………………..

 Miejscowość, data

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, iż nie zalegam z opłacaniem podatków oraz składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne.

 …………………………………….

 podpis