

Zadanie finansowane z Budżetu Państwa

Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

.....
pieczęć Oferenta

.....
miejsowość i data

OŚWIADCZENIE

Przystępując do zamówienia nr 1/ŚDS/12/2024 z dnia 04.12.2024 r. na realizację usług transportowych na rzecz osób niepełnosprawnych oświadczam, że nie zalegam z uiszczaniem podatków wobec Skarbu Państwa.

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)