Załącznik 9 do SIWZ ZDP.WO.261.2.33/19

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE NIEPODLEGANIE WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 5 PKT 8 PZP**  |



**Podmiot składający oświadczenie:**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**

***(nazwa, adres)***

**Oświadczam, że nie zalegam** z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w [ustawie](https://sip.lex.pl/#/dokument/16793992?cm=DOCUMENT) z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170).

…………….……. *(miejscowość)*,dnia …………………. r.

 …………………………………………

 *(podpis osoby/osób upoważnionej do reprezentacji podmiotu składającego oświadczenie)*