

Załącznik nr 6

....., dnia r.
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko / nazwa firmy oferenta)

.....
.....
(adres / siedziba firmy oferenta)

.....
(nr telefonu)

NIP:

REGON:

OŚWIADCZENIE

o niezaleganiu z płatnościami na rzecz Gminy Miasto Nowy Targ

Świadoma/-y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń,
niniejszym oświadczam, że
(imię i nazwisko / nazwa firmy oferenta)

z siedzibą
(adres / siedziba firmy oferenta)

nie zalega z płatnościami na rzecz Gminy Miasto Nowy Targ.

.....
(podpis oferenta)