Załącznik nr 6 do SIWZ

**Zamawiający**

**Gmina Krynki**

**ul. Garbarska 16
16-120 Krynki**

**Wykonawca**

....................................................

...................................................

(pełna nazwa/firma, adres, w

zależności od podmiotu :NIP/PESEL,

KRS/CEiDG)

reprezentowany przez

...........................................................

..........................................................

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

 **Oświadczenie wykonawcy**

Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1445 ze zm.).

 *(miejscowość),* dnia r.

 .....................................................

 (podpis)