

/nazwa i adres wykonawcy/

Załącznik nr 4 do SIWZ

.....
miejsowość i data

Instytut Obróbki Plastycznej w Poznaniu

Niniejszym oświadczam, że firma

....., którą reprezentuję, na dzień dzisiejszy nie posiada zaległości:

1. w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne
2. w opłacaniu podatków

lub firma uzyskała przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

.....
podpis wykonawcy

„I - Centrum“ - komputerowe centrum zarządzania procesami badawczymi w Instytucie Obróbki Plastycznej w Poznaniu

