**Załącznik Nr do SIWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Raków

*ul. Ogrodowa 1; 26-035 Raków*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. ,,***Odbiór i transport odpadów komunalnych z terenu gminy Raków w 2020 roku”*** prowadzonego przez Gminę Raków, 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 2016 r. poz. 716 )

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

…………………………………………

*(podpis)*

***OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:***

*Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.*

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

*…………………………………………*

*(podpis)*