

**Nazwa i adres oferenta**

/pieczęć/

**Polski Związek Judo  
Al. Jerozolimskie 83/15  
02-001 Warszawa**

**OŚWIADCZENIE**

1. Dane Wykonawcy/Oferenta:

Nazwa: .....

.....

Siedziba: .....

.....

Adres poczty elektronicznej .....

Numer telefonu .....

Numer faksu .....

email: .....

Oświadczam, że Wykonawca/Oferent, w imieniu którego działam nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne ZUS (KRUS) oraz nie zalega z opłacaniem podatków.

..... dnia.....

.....

podpis/y osoby/osób uprawnionych