Nazwa Wykonawcy: …………………………..

…………………………………………………...

Adres Wykonawcy:…………………………….

…………………………………………………...

NIP, REGON:…………………………………..

Numer tel./faks:…………................................

###### ZAŁĄCZNIK NR 4

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest:

**Wykonanie** **Gminnej Ewidencji Zabytków i Gminnego Programu Opieki nad Zabytkami dla Gminy Prostki na lata 2023 – 2026**

oświadczam/y, że:

* nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenia społeczne.

*..................................* *........................................................*

miejscowość, data *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli   
w imieniu wykonawcy)*