**Załącznik nr 19 do SIWZ**

**Sygnatura sprawy: KS/ZP/40/2017**

**Oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu 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)**

Ubiegając się o udzielenie Zamówienia publicznego na „Kompleksowe usługi ubezpieczeniowe Kolei Śląskich Sp. z o.o." sygn. sprawy KS/ZP/40/2017 oświadczam/y\*, że nie zalegam/nie zalegamy\* z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U.z2016r. poz. 716).

Umocowany przedstawiciel Wykonawcy

(imię i nazwisko)
Data :

- *niepotrzebne skreślić*