

5) oferent\*/oferenci\* składający niniejszą ofertę nie zalega(-ją)\*/zalega(-ją)\* z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne.

.....  
.....  
.....

(podpis osoby upoważnionej  
lub podpisy osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
oferenta)

**PREZES**  
Ochotniczej Straży Pożarnej  
w Gaszowicach  
Szymon Korbela

OCHOTNICZA  
STRAŻ POŻARNA  
44-293 Gaszowice, ul. Rydułtowska 69

Data ..... NIP: 642-25-17-017.....

18.06.2018r.

**Załącznik:**

W przypadku gdy oferent nie jest zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym – potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia aktualnego wyciągu z innego rejestru lub ewidencji.