

OŚWIADCZENIE

PODWYKONAWCA:

.....
.....

NIP, REGON

WYKONAWCA:

.....
.....

NIP, REGON

ZAMAWIAJĄCY:

Instytut Ogrodnictwa, 96-100 Skierniewice, ul. Konstytucji 3 Maja 1/3

NAZWA ZADANIA:

**Remont wybranych pomieszczeń w Centralnym Laboratorium IO
– etap I**

Nr postępowania: 10/ZP/2016

UMOWA Z PODWYKONAWCĄ:

Nr z dnia

Przedmiot umowy

DOTYCZY FAKTURY WYKONAWCY NUMER Z DNIA

Oświadczam/y, że do dnia wystawienia ww. faktury, Wykonawca uiszczył na moją rzecz wszelkie zobowiązania finansowe związane z realizacją robót podwykonawczych na przedmiotowym zadaniu zgodnie z umową nr

Niniejsze oświadczenie stanowi załącznik do faktury Wykonawcy za roboty wykonane na rzecz Zamawiającego.

Miejscowość, data

Podpis/y PODWYKONAWCY

.....
.....