

OŚWIADCZENIE

WYKONAWCA:

.....
.....

NIP, REGON

ZAMAWIAJĄCY:

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

Nr postępowania: 10/ZP/2016

NAZWA ZADANIA:

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

DOTYCZY FAKTURY WYKONAWCY NUMER Z DNIA

Oświadczam/y, że do dnia wystawienia ww. faktury, dokonaliśmy zapłaty za wszystkie roboty/usługi/dostawy zrealizowane przez wszystkich Podwykonawców (wskazanych według Załącznika nr 3 do umowy do wystawionych faktur) uczestniczących ww. zadaniu.

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

Miejscowość, data

Podpisy

WYKONAWCY

PODYWKONAWCY/ÓW

.....

.....

.....

.....

.....

.....