

OŚWIADCZENIE

PODWYKONAWCA:

.....
.....
NIP, REGON

WYKONAWCA:

.....
.....
NIP, REGON

ZAMAWIAJĄCY:

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

NAZWA ZADANIA:

Wykonanie szklarni z wyposażeniem

Nr postępowania: 17/ZP/2017

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

.....
.....