

Załącznik nr 5 do umowy

Miejscowo
Data.....,

O WIADCZENIE

O wiadczymy, że Generalny Wykonawca (Nazwa Wykonawcy)

.....

.....

dokonał płatno ci należności wynikających z podpisanych umów i wystawionych faktur za wszelkie roboty budowlane wykonane w ramach zadania

.....

.....

Wszystkie roboty przedmiotowego zadania wykonaliśmy siłami własnymi.

.....
(Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionych do występowania w imieniu Podwykonawcy)

Dom Pomocy Społecznej
Ul. Folwark 20
Gościeradów
Tel.: 15 838 11 47
Fax: 15 838 11 04
e-mail: dpsg@wp.pl
www.dpsgoscieradow.pl

