**Куда:** Тамбовская областная ТПП

**Тел./факс:** (4752) 71-07-76,72-01-73

**E-mail:** [cdo-st@totpp.ru](mailto:cep@totpp.ru)

**Справка**

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подтверждает, что по состоянию на \_\_.\_\_.2021 г. *(название организации) (указать дату подачи заявки)*

• у организации отсутствует задолженность по обязательным платежам в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации, срок исполнения по которым наступил в соответствии с законодательством Российской Федерации;

• у организации отсутствует просроченная задолженности по выплате заработной платы работникам организации;

• организация не находится в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства и не имеет ограничений на осуществление хозяйственной деятельности;

• организация не участвует в арбитражном или уголовном процессе в качестве ответчика.

Достоверность сведений, указанных в заявке на участие в конкурсе, и предоставленных документов подтверждаем.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность руководителя) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. руководителя) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |
| Главный бухгалтер | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. главного бухгалтера) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |
| Дата  М. П. (при наличии) |  |  |