

(wzór oświadczenia)

.....,dnia.....

.....

.....
(imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy)

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1)nie posiadam zaległości podatkowych;
- 2)nie posiadam zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem
imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)