

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam/my, że

.....

.....

, nie zalegam/my z płatnościami na rzecz podmiotów publicznych, a tym samym:

- nie zalega z opłacaniem podatków do Urzędu Skarbowego,
- nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne do ZUS.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(pieczęć imienna i czytelna, podpis osoby/osób upoważnionych/ej)