

OŚWIADCZENIE
o niezaleganiu z uiszczaniem podatków oraz opłacaniem
składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a.....
(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym
wydanym przez

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za przestępstwo oszustwa

oświadczam

że (nazwa przedsiębiorcy).....
zalega / nie zalega / nie dotyczy¹ z opłacaniem podatków oraz składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi ustawami.

Strzelce Op., dnia

.....
czytelny podpis

¹ skreślić niepotrzebne