

.....
(wnioskodawca)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy)

**Oświadczenie o braku zaległości podatkowych
oraz zaległości w opłaceniu składek na ubezpieczenie
zdrowotne lub społeczne.**

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

1. Nie posiadam/ posiadam* zaległości z tytułu opłacania podatków,
2. Nie posiadam/ posiadam* zaległości w opłaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne (wobec ZUS lub KRUS)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis)

*niepotrzebne skreślić