

Przyłęk, dnia .....

## O Ś W I A D C Z E N I E

.....

.....

.....

*(nazwa przedsiębiorcy)*

Oświadczam, że:

1. Nie posiadam zaległości podatkowych.
2. Nie posiadam zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne (wobec ZUS lub KRUS).

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....

*Podpis osób upoważnionych  
do reprezentacji podmiotu*