Piotrków Trybunalski, dnia............................... (data)

................................................................

 (nazwa firmy lub imię i nazwisko przedsiębiorcy)

................................................................

 (nazwa firmy lub imię i nazwisko przedsiębiorcy cd.)

................................................................

 (adres)

................................................................

 (adres cd.)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie posiadam:

* + Zaległości podatkowych.
	+ 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)