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)