

..... Jedlińsk, dnia .....

.....  
.....  
.....  
.....  
(nazwa przedsiębiorcy, adres, tel kontaktowy)

## OŚWIADCZENIE

### 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 przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji)