............................................. Jędrzejów, ……………………….

(imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy)

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

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

(adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy)

**Oświadczenie**

Oświadczam, że:

1. nie posiadam zaległości podatkowych;

2. nie posiadam 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)