

Kętrzyn, dnia .....

(Nazwa przedsiębiorcy)

\_\_\_\_\_

(Adres przedsiębiorcy)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## OŚWIADCZENIE

### **o braku zaległości podatkowych oraz zaległości w opłaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne**

Oświadczam(y), że:

1. nie posiadam/posiadamy\* zaległości z tytułu opłacania podatków,
2. nie posiadam/posiadamy\* zaległości w opłaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne,
3. nie posiadam/posiadamy\* zobowiązań finansowych wobec Urzędu Miasta w Kętrzynie

„Jestem/jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....

(czytelny podpis)