



Data:
Numer identyfikacji podatkowej NIP:
Imię i nazwisko:
Adres:

OŚWIADCZENIE

o braku zaległości wynikających ze zobowiązań podatkowych
wobec Skarbu Państwa oraz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

Niniejszym oświadczam, że na dzień datowania tego dokumentu nie posiadam żadnych zaległości wynikających ze zobowiązań podatkowych wobec Skarbu Państwa oraz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o których mi wiadomo.

.....
podpis

.....
podpis