

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

OŚWIADCZENIE

o niepodleganiu zakazowi pełnienia funkcji w spółkach prawa handlowego

Niniejszym oświadczam, że nie podlegam zakazowi pełnienia funkcji w spółkach prawa handlowego oraz, że nie toczy się wobec mnie żadne postępowania karne lub cywilne w związku z nienależytym wypełnianiem funkcji w spółkach prawa handlowego lub istnieniem zobowiązań wynikających z tego tytułu.

.....
podpis