

## OŚWIADCZENIE

### o niezaleganiu z uiszczaniem podatków oraz z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne

Ja niżej podpisany/a

.....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

.....  
(adres zamieszkania)

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233, §1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat za przestępstwo oszustwa

#### **oświadczam**

że .....

.....  
(nazwa przedsiębiorcy)

nie zalega z płatnościami do Urzędu Skarbowego oraz do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych z tytułu prowadzonej przez mnie działalności gospodarczej.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania przedsiębiorcy)