

Łazy, dniar.

Imię i Nazwisko

.....

Adres.....

.....

O Ś W I A D C Z E N I E **o niezaleganiu ze zobowiązaniami**

Oświadczam, że nie zalegam w zapłacie należności wobec Urzędu Skarbowego oraz Urzędu Gminy właściwego ze względu na miejsce prowadzenia działalności oraz miejsce zamieszkania/siedziby, jak i w zapłacie jakichkolwiek należności wobec Gminy Łazy.

Nie zalegam także w zapłacie należności wobec ZUS/KRUS.

.....

Podpis