………………………………………

 */miejscowość i data/*

………………………………………..

………………………………………..

*/nazwa i adres Wnioskodawcy/*

**OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z NALEŻNOŚCIAMI
WOBEC URZĘDU SKARBOWEGO**

Oświadczam, iż nie zalegam z opłacaniem podatków i opłat / uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności z tytułu podatków i opłat / uzyskałem wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.\*

Właściwym organem podatkowym dla działalności gospodarczej prowadzonej przeze mnie jest Urząd Skarbowy w ……………………………………………………………………………… .

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej.

………………………………………………….

………………………………………………….

 (*podpis i pieczęć Wnioskodawcy/osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy)*

\**Niepotrzebne skreślić.*