

## Formularz MIŚ-3.2

Teresin, dnia .....

.....

.....  
(firma, oznaczenie siedziby i adres albo imię,  
nazwisko i adres przedsiębiorcy)

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- 1) nie posiadam zaległości podatkowych;
- 2) nie posiadam zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§1 kodeksu karnego przewidującej karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.

.....  
(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania  
przedsiębiorcy ze wskazaniem imienia i nazwiska oraz pełnionej  
funkcji)