

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 za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

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