…………………………………………………………………………..

 (oznaczenie miejsca i datę złożenia oświadczenia)

**Dane składającego oświadczenie:**

………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………

( imię i nazwisko lub nazwę oraz adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy ,

numer identyfikacji podatkowej (NIP) )

**O Ś W I A D C Z AM,**

1) o braku zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne,

2) oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, z klauzulą o następującej treści:

**"Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia ".**

zgodnie z art. 8 ust.1 b ustawy z dnia 13 września 1996r. o utrzymaniu czystości i porządku
w gminach (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1289 z późn. zm.).

………………………………………..

(podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej do

reprezentowania przedsiębiorcy, ze wskazaniem

imienia i nazwiska oraz pełnionej funkcji )