



Znak sprawy:

.....
imię i nazwisko/ nazwa firmy

.....
adres

.....
telefon kontaktowy/e-mail

OŚWIADCZENIE

O NIEZALEGANIU Z ZAPŁATĄ PODATKÓW/ OPŁAT LOKALOWYCH, CZYNSZÓW DZIERŻAWY
NA RZECZ GMINY (URZĘDU GMINY/URZĘDU MIASTA) WŁAŚCIWEJ ZE WZGLĘDU NA MIEJSCE
PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI ORAZ SIEDZIBY

Niniejszym oświadczam(y), że na dzieńr. nie zalegam(y) z opłaceniem podatków,
opłat lokalowych oraz z zapłatą jakichkolwiek należności cywilnoprawnych wobec Gminy/Miasta

.....
Data i miejscowość

.....
Imiona i nazwiska oraz podpis(y) osób
uprawnionych do reprezentowania

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Animacji Społecznej
im. płk. Witolda Pileckiego
w TOMASZOWIE MAZOWIECKIM
Dorota Ignasiak