



Znak sprawy:

.....
imię i nazwisko/ nazwa firmy

.....
adres

.....
telefon kontaktowy/e-mail

OŚWIADCZENIE
O NIEZALEGANIU Z ZAPŁATĄ PODATKÓW I NALEŻNOŚCI
WOBEC URZĘDU SKARBOWEGO WŁAŚCIWEGO DLA MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI
ORAZ SIEDZIBY

Niniejszym oświadczam(y), że na dzieńr. nie zalegam(y) z opłaceniem podatków
i należności wobec Urzędu Skarbowego w

.....
Data i miejscowość

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

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Animacji Społecznej
im. płk. Witolda Pileckiego
w TOMASZOWIE KAZOWIECKIM

Dorota Ignasiak