

.....
.....
.....

Nazwa firmy / adres / NIP

.....

Miejscowość / data

Oświadczenie

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i jednocześnie oświadczam, że:

1. (pełna nazwa firmy) nie posiada zaległości we wpłatach należnych składek na ubezpieczenie społeczne oraz we wpłatach poszczególnych podatków stanowiących dochód budżetu państwa, przekraczających odrębnie z każdego tytułu, w tym odrębnie w każdym podatku, odpowiednio 3% kwoty należnych składek i należnych zobowiązań podatkowych w poszczególnych podatkach; udział zaległości w kwocie składek lub podatku ustala się w stosunku do kwoty należnych wpłat za okres rozliczeniowy, którego dotyczy zaległość.
2. (pełna nazwa firmy) jest zarejestrowana jako podatnik VAT czynny.

.....

Podpis osoby/osób uprawnionych
do reprezentowania podmiotu