…………………. dn. ………………………

 **Prezydent Miasta Łomża**

Stary Rynek 14

18-400 Łomża

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**o braku zaległości w opłacaniu podatków i składek**

Świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem podatków do Urzędu Skarbowego oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych a także innych opłat cywilno-prawnych.

…………………………………………. ……………………………………………..

 /miejscowość, data/ /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/