

Szczecin, dnia

.....
(imię i nazwisko, nazwa)

.....
(adres zamieszkania, siedziba, telefon)

.....

.....
(Pesel)

OŚWIADCZENIE

Uprowadzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który brzmi:

„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym n podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

Oświadczam, że nie zalegam:

- a) w zobowiązaniach podatkowych wobec Urzędu Skarbowego,**
- b) w opłacaniu składek wobec ZUS,**
- c) z opłatami wobec Gminy Miasto Szczecin i wszystkich jednostek i zakładów budżetowych Gminy Miasto Szczecin (podatek od nieruchomości, wieczyste użytkowanie gruntu, opłat z tytułu umowy najmu, dzierżawy).**

.....
(podpis składającego oświadczenie)