………………………………… ……………………….

Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy miejscowość

…………………………………

…………………………………

Adres zamieszkania lub siedziby przedsiębiorcy

……………………………………

……………………………………

Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

……………………………………

Telefon kontaktowy

……………………………………

**Prezydent Miasta Głogowa**

**Rynek 10**

**67-200 Głogów**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

(załącznik do wniosku o udzielenie\*/zmianę\* zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych i transportu nieczystości ciekłych na terenie Gminy Miejskiej Głogów)

Ja, niżej podpisany oświadczam, że:

1. Firma……………………………………………………………...……………………..

……………………………………………………………………….......................……

……………………………………………………………………………………...……

nie ma zaległości podatkowych i zaległości w płaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne.

2. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………

Czytelny podpis, pieczątka Wnioskodawcy