\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pieczątka/dane firmy

**Inkubator Przedsiębiorczości**

**„STARTER WiM”**

**OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z PODATKIEM I OPŁATAMI**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
miejscowość, data pieczęć i podpis/y osoby/osób upoważnionych