[!] Wypełnij czytelnie i zaznacz właściwe opcje.

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko lub firma przedsiębiorcy:

.....

Numer NIP lub KRS: .....

Adres zamieszkania lub siedziby: .....

.....

Oświadczam, że:

☐ nie mam zaległości wobec m.st. Warszawy i Skarbu Państwa

☐ mam przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

……
data i podpis