

[!] 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