……………….., dnia…………………..

**Dane składającego oświadczenie:**

Firma lub imię i nazwisko przedsiębiorcy, adres:

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

……………………………………………………………….

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**O BRAKU ZALEGŁOŚCI PODATKOWYCH I ZALEGŁOŚCI W PŁACENIU SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE LUB SPOŁECZNE**

W związku ze złożonym wnioskiem o wydanie zezwolenia na prowadzenie działalności   
w zakresie opróżniania zbiorników bezodpływowych lub osadników w instalacjach przydomowych oczyszczalni ściekówi  transportu nieczystości ciekłych na terenie gminy Brusy, oświadczam, że nie posiadam:

1) zaległości w opłacaniu składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne,

2) zaległości w opłacaniu podatków.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………………….....

/podpis przedsiębiorcy /