



Znak sprawy:

.....  
imię i nazwisko/ nazwa firmy

.....  
adres

.....  
telefon kontaktowy/e-mail

#### OŚWIADCZENIE

O NIEZALEGANIU Z ZAPŁATĄ PODATKÓW/ OPŁAT LOKALOWYCH, CZYNSZÓW DZIERŻAWY  
NA RZECZ GMINY (URZĘDU GMINY/URZĘDU MIASTA) WŁAŚCIWEJ ZE WZGLĘDU NA MIEJSCE  
PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI ORAZ SIEDZIBY

Niniejszym oświadczam(y), że na dzień .....r. nie zalegam(y) z opłaceniem podatków,  
opłat lokalowych oraz z zapłatą jakichkolwiek należności cywilnoprawnych wobec Gminy/Miasta

.....

.....  
Data i miejscowość

.....  
Imiona i nazwiska oraz podpis(y) osób  
uprawnionych do reprezentowania

DYREKTOR  
Powiatowego Centrum Animacji Społecznej  
im. płk. Witolda Gileckiego  
w TOMASZOWIECZOWIECKIM

  
Dorota Agniasiak