

WZÓR

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
(Imię i Nazwisko bądź Nazwa;
adres do korespondencji)

**OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁATACH LOKALNYCH I PODATKACH
ORAZ NALEŻNOŚCIACH CYWILNOPRAWNYCH NA RZECZ GMINY WŁADYSŁAWOWO**

Niniejszym oświadczam(y), że na dzień2017r. nie
zalegam(y) z opłaceniem podatków, opłat lokalnych oraz z zapłatą jakichkolwiek należności
cywilnoprawnych wobec Gminy Władysławowo.

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