



pieczęć firmowa

.....
miejsowość i data

1. Ja, niżej podpisany(-a)

działając w imieniu firmy/podmiotu wykonującego działalność leczniczą*, oświadczam, że

.....
nazwa firmy/podmiotu wykonującego działalność leczniczą

A) nie zalega z uiszczaniem podatków i opłat do Urzędu Skarbowego.

Upředzony o odpowiedzialności karnej z tytułu składania fałszywych oświadczeń.

B) nie zalega z uiszczaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.

Upředzony o odpowiedzialności karnej z tytułu składania fałszywych oświadczeń.

.....
własnoręczny podpis

2. Ja, niżej podpisany(-a)

działając w imieniu

.....
nazwa firmy/podmiotu wykonującego działalność leczniczą

oświadczam, że nie byłem(-am) karany(-a) za przestępstwo popełnione umyślnie lub przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi gospodarczemu, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi oraz za przestępstwo skarbowe.

Oświadczam również, że korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....
własnoręczny podpis

* *niepotrzebne skreślić*