



Załącznik nr. 15
do Zarządzenia nr 14/2020
Dyrektora Powiatowego Centrum Animacji Społecznej
w Tomaszowie Mazowieckim
z dnia 07.07.2020 r.

Znak sprawy:

.....
imię i nazwisko/ nazwa firmy

.....
adres

.....
telefon kontaktowy/e-mail

**OŚWIADCZENIE
O NIEZALEGANIU Z ZAPŁATĄ PODATKÓW I NALEŻNOŚCI
WOBEC URZĘDU SKARBOWEGO WŁAŚCIWEGO DLA MIEJSCA PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI
ORAZ SIEDZIBY**

Niniejszym oświadczam(y), że na dzieńr. nie zalegam(y) z opłaceniem podatków
i należności wobec Urzędu Skarbowego w

.....
Data i miejscowość

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



DYREKTOR
Powiatowego Centrum Animacji Społecznej
im. p.ł. Władysława Piłsudskiego
w TOMASZOWIE MAZOWIECKIM
Dorota Ignasiak