

Luborzyca, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, iż nie posiadam zobowiązań wobec Gminy Kocmyrzów-Luborzyca z tytułu zaległości podatkowych oraz w opłacie za gospodarowanie odpadami komunalnymi.

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis)

....., dnia
(miejscowość)