

..... Ostrów Wielkopolski, dnia2020 roku.

.....

.....
(dane wnioskodawcy)

(NIP).....

nr telefonu.....

O Ś W I A D C Z E N I E

W związku ze złożonym wnioskiem o udzielenie układu ratального/odroczenia terminu płatności podatku/zaległości podatkowej* **oświadczam**, iż prowadzona przeze mnie działalność gospodarcza na obszarze, na którym ogłoszono stan zagrożenia epidemicznego lub stan epidemii nie narusza ograniczeń, nakazów i zakazów ustanowionych z związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 46a i art. 46b pkt 1–6 i 8–12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 roku, pozycja 1845 i 2112).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis)

* - niepotrzebne skreślić