

 KOWR	Oświadczenie wytwórcy biopłynów o niezaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne	Strona 1 z 1
	Załącznik nr 2 do Warunków uzyskania wpisu do rejestru wytwórców biopłynów oraz zasad wykonywania działalności objętej wpisem	z dnia: 13.07.2021

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Nazwa lub imię i nazwisko wytwórcy)

.....
(Adres siedziby lub miejsca zamieszkania wytwórcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie zalegam z uiszczaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne.

.....
(Imię i nazwisko wytwórcy albo osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania wytwórcy)

.....
(Pełniona funkcja)

.....
(Pieczęć imienna i podpis)