................................... dnia ................ 20…. r.

...................................................................... *Miejscowość data*

*Nazwa podmiotu*

......................................................................

......................................................................

*Adres*

..........................................................

*NIP / REGON*

**Oświadczenie**

Oświadczam, że nie ma okoliczności skutkujących wykreśleniem z rejestru oraz potwierdzam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

*..............................................................*

*(podpis osoby uprawnionej do*

*reprezentowania podmiotu)*