

.....
/data/

.....
Imię i Nazwisko

.....
NIP/PESEL

*Naczelnik Urzędu Skarbowego
w Choszczynie*

Oświadczam, iż nie naruszyłem ograniczeń, nakazów i zakazów, w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej ustanowionych w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemiologicznego lub stanu epidemii, okresowych w przepisach wydanych na podstawie art. 46a i art. 46b pkt 1-6 i 8-12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.