

OŚWIADCZENIE PORĘCZycIELA

Ja niżej podpisany/a/

reprezentujący/a/

.....

.....

(nazwa i adres podmiotu)

oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne w ZUS/KRUS* oraz nie zalegam z uiszczeniem podatków.

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe. Przyjmuję do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji pod względem ich zgodności z prawdą.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis poręczyciela)

*) niepotrzebne skreślić