DZIERŻAWĘ STOŁÓWKI NA DZIAŁALNOŚĆ GASTRONOMICZNĄ NA TERENIE AWF WE WROCŁAWIU

*(nazwa podmiotu)*

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

*(adres)*

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

*(NIP / REGON)*

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

*(tel. kontaktowy)*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że nie zalegam z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r poz. 716.)

Data ................................ .....................................................

*podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentacji firmy*