

Dane składającego oświadczenie:

.....GMINA WOJKOWICE.....
ul. Jana III Sobieskiego 290a
.....42-580 WOJKOWICE.....
.....
.....

**O ŚWIADCZENIE
O BRAKU ZALEGŁOŚCI PODATKOWYCH**

Oświadczam, że Gmina Wojkowice:

- 1) nie posiada zaległości z tytułu opłacania podatków według stanu na dzień 16-10-2019 r.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

BURMISTRZ

mgr Tomasz Szczerba

Tomasz Szczerba
Burmistrz Miasta Wojkowice

SKARBNIK

mgr Marek Skrobek