



SZPITAL
SPECJALISTYCZNY

IM. A. FALKIEWICZA WE WROCŁAWIU

“Dbamy o każde życie”

.....
Miejscowość, data

.....
Nazwa Firmy

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie zalegam z zapłatą podatków w Urzędzie Skarbowym oraz składek do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

.....
Podpis



Szpital Specjalistyczny
im. A. Falkiewicza we Wrocławiu
ul. Warszawska 2, 52-114 Wrocław
centrala: 71/37-74-100 | fax: 71/346-51-72



**DOLNY
ŚLĄSK**