



Dane podmiotu składającego oświadczenie

Nazwa

Adres siedziby

Oświadczenie

W związku z ubieganiem się o wydanie umowy gwarancji ubezpieczeniowej turystycznej oświadczam, że firma:

którą reprezentuję, nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz nie zalega z opłacaniem podatków.

DDMMRRRR

Data

Miejscowość

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania oświadczenia