

.....
(nazwa Przedsiębiorcy)

.....
(miejscowość, data)

.....
Adres

.....
NIP

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a.....PESEL.....
(imię i nazwisko)

reprezentując
(nazwa i adres Przedsiębiorcy)

.....

jako Przedsiębiorca/osoba posiadająca upoważnienie Przedsiębiorcy do składania oświadczeń woli w imieniu Przedsiębiorcy* oświadczam, że **naruszyłem(am) /nie naruszyłem(am)*** ograniczeń, nakazów i zakazów w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej ustanowionych w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 46a i art. 46b pkt 1-6 i 8-12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 1845 z późn. zm.).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

* **niepotrzebne skreślić**

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu Przedsiębiorcy)