

Swarzędz, dnia

Numer karty podatnika

Nazwisko i imię/nazwa

adres

kod pocztowy, miasto

**Do Referatu Podatków
i Oplat Lokalnych
Urzędu Miasta i Gminy
w Swarzędzu**

OŚWIADCZENIE

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz.U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy

oświadczam co następuje:

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

Podpis osoby przyjmującej oświadczenie

podpis osoby składającej oświadczenie

Art. 233 § 1 ustawy kodeks karny – Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zaznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Art. 233 § 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.