

.....,

Miejscowość, data

.....

Imię i Nazwisko

.....

Nazwa Firmy

.....

NIP

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam,

iż w okresie od 01.01.2023 do dnia dzisiejszego

nie świadczyłem/am

w ramach prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej

usług na rzecz byłego lub obecnego pracodawcy.

.....

(czytelny podpis)