Miasto, data

**OŚWIADCZENIE O PRAWDZIWOŚCI DANYCH**

 Ja, niżej podpisany *(imię i nazwisko), (PESEL),* działając jako uprawniony do reprezentacji *(firma)* z siedzibą w *(miasto),* *(numer KRS),* niniejszym oświadczam, iż dane zawarte we wniosku o ogłoszenie upadłości *(firma)* z siedzibą w *(miasto)* są prawdziwe.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

własnoręczny podpis osoby uprawnionej