

BANK SPÓŁDZIELCZY w IŁŻY

Załącznik nr 3 do Instrukcji
„Metodyka oceny zdolności kredytowej osób fizycznych”

....., dn.

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy
.....
ulica, nr domu, nr mieszkania
.....
kod pocztowy, miejscowość
.....
PESEL

INFORMACJA O BRAKU WYMAGALNYCH ZOBOWIĄZAŃ WOBEC ZUS/KRUS I US¹

Niniejszym informuję, że w związku z²:

prowadzoną działalnością gospodarczą pod nazwą
z siedzibą w

wykonywaniem wolnego zawodu jako
pod adresem

prowadzeniem gospodarstwa rolnego/działu specjalnego produkcji rolnej³ w

uzyskiwaniem dochodów z tytułu
pod adresem

nie posiadam wymagalnych zobowiązań wobec US i ZUS/KRUS⁴.

Niniejszej informacji udzielam świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), po zapoznaniu się z jego brzmieniem.

.....

podpis Wnioskodawcy

.....

miejscowość i data /
podpis pracownika Banku
potwierdzającego własnoręczność podpisu
Wnioskodawcy

¹ Niepotrzebne skreślić

² Właściwe zaznaczyć znakiem x

³ Niepotrzebne skreślić

⁴ Niepotrzebne skreślić