

**OŚWIADCZENIE O POKRYCIU KAPITAŁU ZAKŁADOWEGO**

**z dnia .....**

Zarząd spółki ..... SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ  
z siedzibą w ..... niniejszym oświadcza, iż wszystkie wkłady  
na pokrycie kapitału zakładowego spółki ..... SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ  
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w ..... zostały wniesione  
w całości przez wszystkich wspólników.

Podpis członków zarządu:

.....

.....

.....