

**SZOLGÁLTATÓI NYILATKOZAT KÖZTARTOZÁSMENTESSÉGRŐL**

gyógyszer, gyógyászati segédeszköz árhoz nyújtott támogatással történő kiszolgáltatására/gyógyászati segédeszköz árhoz nyújtott támogatással történő forgalmazására, kölcsönzésére, javítására, vagy egyedi méretvétel alapján történő gyártására/gyógyászati ellátás támogatással történő nyújtására vonatkozó (ártámogatási) szerződés megkötéséhez

Alulírott ..... <NÉV>>, mint a  
.....  
<CÉGNÉV, SZÉKHELY, elszámoló-kód> cégjegyzésre jogosult vezető tisztségviselője vagy képviselőre jogosult munkavállalója a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 30.§ (2) bekezdése alapján nyilatkozom, hogy az ártámogatási szerződés megkötése iránti kérelmem benyújtásakor nem rendelkezem olyan, az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. törvény 178. § 20. pontjában meghatározott köztartozással, amely esedékességének időpontja 60 napnál régebben lejárt.

Kelt: ....., 20... év ..... hó ....nap

**Tisztelettel:**

.....  
Cégszerű aláírás