

Wnioskodawca
 (imię i nazwisko lub nazwa firmy)
 Adres zameldowania/siedziby firmy *
 (ulica, nr, kod pocztowy, miasto)
 Adres korespondencyjny
 (ulica, nr, kod pocztowy, miasto)

Łowicz, dnia

Oświadczenie o formie prawnej istnienia podmiotu gospodarczego

- Oświadczam, iż jestem przedsiębiorcą identyfikującym się NIP,
 działającym pod firmą
 (pełna nazwa firmy)
 z siedzibą w
 (ulica, nr, kod pocztowy, miasto)
 na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej w
 (miasto)
 pod numerem
- Oświadczam, iż podmiot identyfikujący się NIP, działający
 pod firmą
 (pełna nazwa podmiotu)
 z siedzibą w
 (ulica, nr, kod pocztowy, miasto)
 wpisany jest do Krajowego Rejestru Sądowego, w rejestrze przedsiębiorców /
 stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz
 samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej / dłużników niewypłacalnych*
 pod numerem
 Zgodnie z wpisem w KRS podmiot reprezentują:
 (imię, nazwisko, pełniona funkcja)

Przedkładając niniejsze oświadczenie jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za fałszywe składanie zeznań lub zatajanie prawdy, wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego.

.....
 / podpis Wnioskodawcy /

- we właściwym polu wstawić znak „x”
 * niepotrzebne skreślić