|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wnioskodawca | ……………………………………………  (imię i nazwisko lub nazwa firmy) | Łowicz, dnia ….………..…….. |
| Adres zameldowania/siedziby firmy \* | ……………………………………………  (ulica, nr, kod pocztowy, miasto) |  |
| Adres korespondencyjny | ……………………………………………  (ulica, nr, kod pocztowy, miasto) |

**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