

.....
(Miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko, nazwa firmy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(Pesel, NIP)

.....
(Nr ewidencyjny i nr telefonu)

Burmistrz Miasta Łędziny
Ul. Łędzińska 55
43-143 Łędziny

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że w roku w którym korzystam z umorzenia, odroczenia, rozłożenia na raty wraz z odsetkami oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat nie otrzymałem/otrzymałam pomocy de minimis, ani pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie.

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)