



Zarząd Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o.

Zarząd Komunalnych
Zasobów Lokalowych sp. z o.o.
ul. Matejki 57
60-770 Poznań

OŚWIADCZENIE

W imieniu

(pełna nazwa wnioskodawcy)

.....

.....

(adres siedziby)

.....

numer NIP:, REGON:

oświadczam/my,

że w okresie minionych trzech lat ww. przedsiębiorca nie uzyskał pomocy de minimis.

.....

miejsowość i data

.....

podpis i pieczęć osoby upoważnionej do składania
oświadczeń woli