

.....
(imię i nazwisko / nazwa przedsiębiorcy)

.....
(adres zamieszkania / siedziba przedsiębiorcy)

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o uzyskanie pomocy w ramach pomocy de minimis, oświadczam, że:

1. spełniam warunki, o których mowa w uchwale Rady Miasta Piekary Śląskie w sprawie zwolnień z podatku od nieruchomości w ramach pomocy de minimis.
2. zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić organ udzielający pomocy o możliwości przekroczenia granic dopuszczalnej pomocy.

.....
miejsowość, data

.....
podpis przedsiębiorcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania przedsiębiorcy