

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko)

zamieszkały/a

(adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

w związku ze złożonym w dniu2016r. wnioskiem o dofinansowanie na realizację prac związanych z usuwaniem, transportem i unieszkodliwianiem wyrobów zawierających azbest z nieruchomości położonych na terenie Gminy Santok w roku 2017

o ś w i a d c z a m , ż e

- nie prowadzę działalności gospodarczej oraz działalności w rolnictwie,
- prowadzę działalność gospodarczą / działalność gospodarczą w rolnictwie* :

.....
(nazwa)

.....
(adres siedziby)

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)

* Niepotrzebne skreślić