

OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA
dotyczące działalności gospodarczej

Ja niżej podpisana/y....., zamieszkała/y
..... oświadczam,
że pod adresem
nie jest prowadzona, ani zarejestrowana działalność gospodarcza.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis Beneficjenta)