

Załącznik Nr 3
do Uchwały Nr LIII/439/2018
Rady Miejskiej Ruciane-Nida
z dnia 28 marca 2018 r.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

.....
miejscowość, data

Imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy*.....

adres/siedziba:.....

.....

NIP:.....REGON:.....PESEL:.....

Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą /nie prowadzę działalności gospodarczej*

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy lub osób
działających w imieniu wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

