**OŚWIADCZENIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Ja niżej podpisany/a | *.................................................................................................*  *Imię i nazwisko* |
| oświadczam, że  prowadzę działalność gospodarczą / zasiadam w organach podmiotów wpisanych  do rejestru przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym,  działających na terenie Miasta Mińsk Mazowiecki\* | |
| *................................................................................................................................................................................................*  *(nazwa podmiotu)* | |
| *.............................................................................................*  *(adres siedziby podmiotu)* | *.......................................................................................................*  *(adres miejsca prowadzenia działalności, jeżeli jest*  *inny niż adres siedziby)* |
| *...........................................................................................*  *(numer KRS)* | *.....................................................................................................*  *(numer NIP/REGON)* |

\* niewłaściwe skreślić

............................................................

(data i podpis)