

OŚWIADCZENIE* O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

(wypełnia wnioskodawca)

.....
(pełna nazwa Wnioskodawcy)

.....
(adres siedziby)

NIP, **REGON**

w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych, nie otrzymałem pomocy de minimis** / otrzymałem pomoc de minimis** w wysokościzł
stanowiącej równowartość euro.

* wypełnić z uwzględnieniem wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis otrzymanej w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających go lat podatkowych;

** niepotrzebne skreślić

.....

podpisy osób upoważnionych

do reprezentowania Wnioskodawcy

i pieczęć

.....

data i miejscowość

Dane kontaktowe przedsiębiorcy:

.....
(nr telefonu, nr fax, adres email)