

Załącznik nr 1 do uchwały nr XVI/179/20
Rady Miejskiej w Kalwarii Zebrzydowskiej
z dnia 13 maja 2020 r.

.....
Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

.....
Adres zamieszkania lub adres siedziby

.....
Pesel/NIP podmiotu

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że ponoszę negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19 mające bezpośredni wpływ na płynność finansową prowadzonego przedsiębiorstwa.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis podatnika