

OŚWIADCZENIE

1. Nazwa firmy / imię i nazwisko przedsiębiorcy:

.....

2. Adres siedziby / adres zamieszkania:

.....

3. NIP / PESEL:

4. Jestem przedsiębiorcą, którego dotyczy całkowity zakaz prowadzenia działalności, związany ze skutkami epidemii COVID-19, wynikający z przepisów szczególnych:

tak nie

5. Oświadczam, że ponoszę negatywne konsekwencje ekonomiczne epidemii COVID-19 i mają one bezpośredni wpływ na płynność finansową prowadzonego przeze mnie przedsiębiorstwa.

6. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań i prawdziwości danych.

.....

Data i podpis podatnika/osoby
reprezentującej podatnika