

Imię i nazwisko/Nazwa Podatnika

.....

Adres:

.....

.....

NIP:

Tel. Kontaktowy:

.....

e- mail:

.....

Burmistrz Karczewa
Urząd Miejski w Karczewie
ul. Warszawska 28
05-480 Karczew

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że płynność finansowa mojego przedsiębiorstwa uległa pogorszeniu w związku z ponoszeniem negatywnych konsekwencji ekonomicznych z powodu COVID-19.

.....
(data i podpis podatnika lub osoby reprezentującej podatnika)

Oświadczam, iż przyjmuje do wiadomości, że:

Administratorem danych osobowych jest Urząd Miejski w Karczewie reprezentowany przez Burmistrza Karczewa, z siedzibą przy ul. Warszawskiej 28, 05-480 Karczew, klauzula informacyjna znajduje się na stronie <https://bip.karczew.pl/>.

.....
Data, czytelny podpis