

Augustów,

Załącznik nr 2

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

Oznaczenie przedsiębiorcy

OŚWIADCZENIE KWALIFIKUJĄCE PRZEDSIĘBIORCĘ
DO KATEGORII MIKRO, MAŁYCH ORAZ ŚREDNICH PRZEDSIĘBIORSTW

Ja/my niżej podpisany/ni prowadzący działalność gospodarczą pod firmą/reprezentujący spółkę

.....

oświadczam/my, że:

1. przedsiębiorstwo posiada status mikro/ małego/ średniego* przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 2 załącznika nr I do rozporządzenia komisji UE nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.,
2. przedsiębiorstwo jest/nie jest* przedsiębiorstwem powiązanim/ partnerskim/ samodzielnym*, w rozumieniu art. 3 załącznika nr I do rozporządzenia komisji UE nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. i ma to wpływ/ nie ma to wpływu* na status przedsiębiorstwa.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

*Podpis osoby/osób uprawnionych do
reprezentowania*

**Niepotrzebne skreślić*