

Urząd Miasta Lubawa
Ul. Rzepnikowskiego 9A
14-260 Lubawa

Oświadczenie przedsiębiorcy

1) Nazwa (firma) przedsiębiorcy lub imię i nazwisko

.....
.....

2) Adres przedsiębiorcy

.....
.....

3) Oświadczam, że:

Jestem średnim przedsiębiorcą, u którego płynność finansowa uległa pogorszeniu w związku z ponoszeniem negatywnych konsekwencji z powodu COVID-19

- mój przychód w miesiącu/miesiącach wyniósł zł

- mój przychód w miesiącu/miesiącach wyniósł zł

a zatem odnotowałem spadek przychodu o %

.....

data

.....

podpis przedsiębiorcy (imię i nazwisko)