

.....
(imię i nazwisko)

Strzyżów, dnia.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Oświadczam, że w okresie do trzech miesięcy od daty ukończenia szkolenia, zdania egzaminu,
uzyskania licencji*

.....
zamierzam podjąć/wznowić
i prowadzić działalność gospodarczą w zakresie.....

.....
.....

(rodzaj działalności)

*niepotrzebna skreślić

.....
(czytelny podpis)