

.....
(imie i nazwisko)

Strzyżów, dnia

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr. telefonu)

OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Oświadczam, że w okresie do dwóch miesięcy od daty ukończeniu szkolenia , zdania egzaminu,
uzyskania licencji *

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

(rodzaj działalności)

*)niepotrzebna skreślić

.....

(czytelny podpis)