|  |  |
| --- | --- |
|  | OŚWIADCZENIEo zamiarze podjęcia działalności gospodarczej |

……………….., dnia………………………

Imię i nazwisko: ................................................................................................................................

Adres zamieszkania ..………………..................................................................................................

Nr telefonu kontaktowego..................................................................................................................

Oświadczam że po ukończeniu szkolenia, zdaniu egzaminu, lub uzyskaniu licencji\*:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa szkolenia lub uzyskanych uprawnień)*

zamierzam podjąć i prowadzić działalność gospodarczą w zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(rodzaj oraz miejsce prowadzenia planowanej działalności gospodarczej)*

……………..............................................

 *(czytelny podpis wnioskodawcy)*

\*) niepotrzebne skreślić