Załącznik nr 2 do uchwały Nr XXX/181/2021

Rady Gminy Cisna z dnia 15.04.2021 r.

………………………………….

(imię, nazwisko/ nazwa przedsiębiorcy)

………………………………….

(adres)

………………………………….

(NIP)

………………………………….

(telefon)

WÓJT GMINY CISNA

Oświadczenie o pogorszeniu płynności finansowej

Oświadczam, że jestem przedsiębiorcą, którego płynność finansowa uległa pogorszeniu
w związku z ponoszeniem negatywnych konsekwencji ekonomicznych z powodu COVID-19.

…………………………………………………

 data, podpis i pieczęć przedsiębiorcy