

.....
.....
.....

Nazwa przedsiębiorcy

O Ś W I A D C Z E N I E

Wykonując obowiązek wynikający z § 14 pkt 2 *Programu pomocy regionalnej na wspieranie nowych inwestycji dla przedsiębiorców prowadzących działalność gospodarczą na terenie Gminy Miejskiej Kraków* oświadczam, że nie ciąży na mnie jako przedsiębiorcy obowiązek zwrotu pomocy na podstawie decyzji wydanej przez Komisję Europejską zgodnie z rozporządzeniem Rady (WE) NR 659/1999 z dnia 22 marca 1999 r. *ustanawiające szczegółowe zasady stosowania art. 93 Traktatu WE* (Dz. U. UE L z 27.03.1999 r.)

.....

data

.....

Podpis przedsiębiorcy