
Podstawowe Informacje o Przedsiębiorcy:Pełna Nazwa / Imię i Nazwisko Przedsiębiorcy:

Adres siedziby / adres zamieszkania

____	____	_____	_____	_____
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Numer domu	Numer lokalu

_____	_____	_____	_____
Telefon stacjonarny	Faks	Telefon komórkowy	Adres email

Dane Identyfikacyjne

Numer identyfikacyjny REGON : _____

Numer identyfikacyjny NIP : _____

Klasa podstawowej działalności PKD ^{a)} _____

Forma prawna Przedsiębiorcy _____

Wielkość Przedsiębiorcy ^{b)} _____

Dane osoby upoważnionej do kontaktów związanych z wnioskowaniem pomocą

_____	_____
Nazwisko	Imię

_____	_____	_____	_____
Telefon stacjonarny	Faks	Telefon komórkowy	Adres email

data_____
Podpis Przedsiębiorcy

- a) należy wpisać klasę rodzaju działalności zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności – (Dz. U. Nr 251, poz. 1885 z późn. zm.);
- b) określić zgodnie z zasadą określoną w Załączniku I do Rozporządzenia Komisji (WE) NR 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008r. uznając niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych - publ. Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008).