…..……………………………..

miejscowość i data

**Oświadczenie**

1. imię i nazwisko – dotyczy zakładów prowadzonych przez osoby fizyczne

………………………………………………………………………………………………

1. numer PESEL – dotyczy zakładów prowadzonych przez osoby fizyczne

………………………………………………………………………………………………

1. miejsce zamieszkania i adres – dotyczy zakładów prowadzonych przez osoby fizyczne

………………………………………………………………………………………………

1. adres albo nazwa siedziby i adres podmiotu – dotyczy zakładów prowadzonych przez inne podmioty niż osoby fizyczne

………………………………………………………………………………………………

1. numer identyfikacyjny REGON, jeżeli taki numer został nadany

………………………………………………………………………………………………

1. numer w rejestrze przedsiębiorców w KRS albo numer identyfikacji podatkowej (NIP)

………………………………………………………………………………………………

1. w przypadku zakładów zatwierdzonych czy zakłady te korzystają z krajowych środków dostosowujących, o których mowa w art. 13 ust.3 rozporządzenia nr 852/2004 lub art. 10 ust. 3 rozporządzenia nr 853/2004?

………………………………………………………………………………………………

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………