

PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDSIĘBIORCY

Pełna nazwa (imię i nazwisko) przedsiębiorcy:

.....
.....

Adres siedziby /zamieszkania przedsiębiorcy:

.....
.....

Numer PESEL

Numer identyfikacyjny REGON:.....

Numer identyfikacji podatkowej (NIP):.....

Klasa rodzaju podstawowej działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 20 stycznia 2004 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)

(Dz. U. Nr 33, poz. 289 z późn. zm.):

Forma prawna przedsiębiorcy:

Wielkość przedsiębiorcy*:

Dane osoby upoważnionej do kontaktów w sprawach związanych z wnioskowaną pomocą:

.....
.....

Nr telefonu:

Konto e-mail.....

.....

data

Podpis przedsiębiorcy

* określić zgodnie z zasadą określoną w załączniku I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 70/2001 z dnia 12 stycznia 2001 r. w sprawie zastosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy państwa dla małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. WE L 10 z 13.01.2001), w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Komisji (WE) nr 364/2004 z dnia 25 lutego 2004 r. zmieniającym rozporządzenie Komisji (WE) nr 70/2001 i rozszerzającym jego zakres w celu włączenia pomocy dla badań i rozwoju (Dz. Urz. UE L 63 z 28.02.2004).

.....

.....

.....

Nazwa przedsiębiorcy
(imię i nazwisko)

O Ś W I A D C Z E N I E

Wykonując obowiązek wynikający z § 2 ust. 4 uchwały w sprawie określenia stawek podatku od środków transportowych oświadczam, że pojazd(y) opodatkowany(e) według stawki określonej w § 1 ust. 2 uchwały wykazany(e) w składanej deklaracji DT-1 nie jest(są) wykorzystywany(e) do prowadzonej działalności gospodarczej.

.....

data

.....

Podpis przedsiębiorcy

.....

.....

.....

Nazwa przedsiębiorcy
(imię i nazwisko)

O Ś W I A D C Z E N I E

Wykonując obowiązek wynikający z załącznika nr 4 § 3 ust. 1 pkt b do uchwały w sprawie określenia stawek podatku od środków transportowych oświadczam, że w okresie bieżącego roku oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych nie otrzymałem pomocy de minimis.

.....

data

.....

Podpis przedsiębiorcy

.....

.....

.....

Nazwa przedsiębiorcy
(imię i nazwisko)

O Ś W I A D C Z E N I E

Wykonując obowiązek wynikający z załącznika nr 4 § 3 ust. 1 pkt c do uchwały w sprawie określenia stawek podatku od środków transportowych oświadczam, że nie uzyskałem innej pomocy ze środków publicznych w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis udzielana na podstawie uchwały.

.....

data

.....

Podpis przedsiębiorcy

.....

.....

.....

Nazwa przedsiębiorcy
(imię i nazwisko)

O Ś W I A D C Z E N I E

Wykonując obowiązek wynikający z załącznika nr 4 § 3 ust. 1 pkt e do uchwały w sprawie określenia stawek podatku od środków transportowych oświadczam, że nie znajduję się w trudnej sytuacji w rozumieniu Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. WE C 244 z 1.10.2004).

.....

data

.....

Podpis przedsiębiorcy