Miejscowość, dnia ………………… r.

––––––––––––––––––––––––––––––––––––

––––––––––––––––––––––––––––––––––––

(nazwa Firmy i adres)

**Pomorska**

**Specjalna Strefa Ekonomiczna sp. z o.o.**

**ul. Trzy Lipy 3**

**80-172 Gdańsk**

OŚWIADCZENIE

……………………………….… oświadcza, że na dzień złożenia wniosku o wydanie decyzji o wsparciu dla:

1. *Pani / Pana / Spółki* *działającej pod firmą* ……….. właściwym urzędem skarbowym jest ……… Urząd Skarbowy w …………, ul. ………….., ..-….. ………………,
2. *Pani / Pana / Spółki działającej* *pod firmą* ……….. właściwym urzędem skarbowym jest ……… Urząd Skarbowy w …………, ul. ………….., ..-….. ………………,
3. *Pani / Pana / Spółki działającej* *pod firmą* ……….. właściwym urzędem skarbowym jest ……… Urząd Skarbowy w …………, ul. ………….., ..-….. ………………,

Podpisy osób reprezentujących: