

Załącznik nr 2

....., dnia r.
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko / nazwa firmy oferenta)

.....
.....
(adres / siedziba firmy oferenta)

.....
(nr telefonu)

NIP:

REGON:

OŚWIADCZENIE***kwalifikujące przedsiębiorcę do kategorii mikro, małych oraz średnich przedsiębiorstw***

Ja / my niżej podpisany/ni prowadzący działalność gospodarczą pod firmą /
reprezentujący spółkę
oświadczam / my, że:

1. Przedsiębiorstwo posiada status mikro / małego / średniego* przedsiębiorstwa,
w rozumieniu art. 2 załącznika nr I do rozporządzenia komisji UE nr 651/2014 z dnia
17 czerwca 2014 roku.
2. Przedsiębiorstwo jest / nie jest* przedsiębiorstwem powiązanym / partnerskim /
samodzielnym*, w rozumieniu art. 3 załącznika nr I do rozporządzenia komisji UE nr
651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 roku i ma to wpływ / nie ma to wpływu* na status
przedsiębiorstwa.

.....
(podpis oferenta)

* Niepotrzebne skreślić