

Sarnaki,

.....
(imię i nazwisko, pełna nazwa)

.....
(adres)

.....
(NIP)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe **nie otrzymałem** pomocy de minimis w rolnictwie / rybołówstwie*.

.....
miejsowość i data

.....
podpis

* niepotrzebne skreślić