

.....
Nazwisko, imię

Jastrzębie Zdrój dnia

.....

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Oświadczam, że po ukończonym szkoleniu / zdaniu egzaminu / uzyskaniu licencji *

.....
proszę podać nazwę szkolenia, rodzaj egzaminu lub licencji

.....

zobowiązuję się do podjęcia i prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie:

.....
proszę podać rodzaj działalności

.....
czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić