

Podatnik (Imię i nazwisko, Nazwa przedsiębiorstwa)

.....

Adres.....

NIP.....

Nr telefonu .....

e-mail.....

**Urząd Miasta i Gminy Nowa Dęba  
ul. Rzeszowska 3**

**39-460 Nowa Dęba**

### **OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że ponoszę negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19, mające bezpośredni wpływ na płynność finansową prowadzonego przedsiębiorstwa.

.....  
Podpis podatnika lub osoby reprezentującej podatnika