**Tytuł projektu:**  „Śląski system PSF wsparciem rozwoju MMŚP”

**Nr projektu:** WND-RPSL.08.02.03-24-000D/17

**…………………………………………………….**

Nazwa i adres Firmy

Miejscowość, data ……..………………………,

**Oświadczenie**

Oswiadczam, iż prowadzę uproszczoną ewidencję przychodów i kosztów i w związku   
z tym nie mam obowiązku sporządzania bilansu.

……………………………………………….

Podpis Przedsiębiorcy