

Swarzędz, dnia

Nazwisko i imię/nazwa

adres

kod pocztowy, miasto

telefon kontaktowy

Burmistrz Miasta i Gminy Swarzędz

Oświadczam, że w roku bieżącym oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych nie otrzymałem pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie i rybołówstwie.