

Imię i nazwisko lub nazwa przedsiębiorcy:

.....

.....

Adres miejsca zamieszkania lub siedziby:

.....

.....

.....

Telefon kontaktowy:

.....

ZGŁOSZENIE

przystąpienia do programu pomocy de minimis na wspieranie nowych inwestycji

i tworzenie nowych miejsc pracy na terenie Gminy Kobylnica.

W związku z zakończeniem w dniu nowej inwestycji na terenie Gminy Kobylnica polegającej na:

- budowie nowego budynku,
 - rozbudowie istniejącego budynku,
 - zaadaptowaniu na działalność gospodarczą istniejącego budynku nie służącego wcześniej działalności gospodarczej, położonego na działce nr w obrębie
- i utworzeniem w wyniku tej inwestycji nowych miejsc pracy w liczbie: przystępuję do programu pomocy de minimis zgodnie z Uchwałą Rady Gminy Kobylnica Nr z dnia r.

.....

(podpis)