

Nazwa firmy/imię i nazwisko:

Adres:

NIP:

Nr PFRON:

....., dn.....

Oświadczenie

Oświadczam, że firma/imię i nazwisko nie jest
(nazwa firmy/imię i nazwisko)
zobowiązany(-na) zgodnie z przepisami o rachunkowości, do sporządzania sprawozdań finansowych.

Jednocześnie oświadczam, iż w sytuacji powstania takiego obowiązku niezwłocznie przesłane zostaną do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych stosowne sprawozdania finansowe.

Dane osoby upoważnionej do przedstawienia oświadczenia:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nr telefonu)

.....
(data i podpis)

.....
(stanowisko służbowe)