

Dane Klienta

.....
.....
.....
.....

(nazwa nabywcy, adres, NIP, REGON)

OŚWIADCZENIE

**Oświadczam, iż rezygnuję z zamiaru korzystania z prawa do obniżenia wpłat na
PFRON w roku.**

.....
(miejsowość oraz data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

Ważne:

Informujemy, iż w przypadku chęci ponownego otrzymywania ulg we wpłatach na PFRON mają Państwo możliwość odwołania w/w oświadczenia. Muszą to Państwo zrobić nie później niż do 15. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym przypadał termin płatności za zakup, oraz terminowym uregulowaniu należności.