**www.frw.pl**

ul. Limanowskiego 15, 58

-

300

 Wałbrzych

tel.:

**74**

 **66**

**44**

**810**

, mail:

**pierwszybiznes@frw.pl**

**ZAŁ. A- PODMIOT (PRZEDSIEBIORSTWO) PARTNERSKIE**

**1. Dokładna identyfikacja przedsiębiorstwa partnerskiego**

Imię i nazwisko lub nazwa

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

Adres (siedziba)

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

Numer w rejestrze/numer VAT

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

Imię i nazwisko i stanowisko osoby reprezentującej przedsiębiorstwo

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

Udział przedsiębiorstwa sporządzającego oświadczenie w kapitale lub prawach głosu przedsiębiorstwa Wnioskodawcy (należy przyjąć spośród tych dwóch udziałów ten, którego wartość jest wyższa)

………………………………………………………………………………………………………………………………

# Dane przedsiębiorstwa partnerskiego

*Wszystkie dane musza odnosić się do ostatniego, zatwierdzonego okresu obrachunkowego i być obliczone w stosunku rocznym. W przypadku nowo utworzonego przedsiębiorstwa, którego sprawozdania finansowe nie zostały jeszcze zatwierdzone, należy przyjąć dane pochodzące z wiarygodnej oceny dokonanej w trakcie roku obrotowego.*

*Do danych tych dodaje się 100% danych przedsiębiorstw związanych z przedsiębiorstwem partnerskim, o ile dane finansowe tych przedsiębiorstw związanych nie zostały wcześniej ujęte, w drodze konsolidacji, w sprawozdaniach przedsiębiorstwa partnerskiego.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Liczba zatrudnionych**  | **Roczny obrót netto w tys. euro**  | **Całkowity bilans roczny w tys. euro**  |
|  |  |  |

**Uwaga!** W porównaniu z poprzednim okresem obrachunkowym nastąpiła zmiana danych, która może spowodować zmianę kategorii przedsiębiorstwa wnioskodawcy (mikro, małe, średnie lub duże przedsiębiorstwo)

 **Nie**

 **Tak** (w tym przypadku prosimy wypełnić oświadczenie dotyczącego poprzedniego okresu obrachunkowego

Imię i nazwisko, stanowisko osoby (osób) podpisującej, upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa:

…………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

……….…………..................................

*podpis i pieczątka osoby(osób) upoważnionej*