|  |  |
| --- | --- |
| *Załącznik do karty usługi* **UMB176** |  |

załącznik 2

…………………………………………….
*(imię i nazwisko)*

…………………………………………….

…………………………………………….

*(adres)*

……………………………….…

*(PESEL)*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wymóg zdolności finansowej zgodnie z art. 7 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009 potwierdzam:

|  |  |
| --- | --- |
|  | rocznym sprawozdaniem finansowym (wszystkie części składowe zgodnie z art. 45 ustawy o rachunkowości) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Proszę o udzielenie odstępstwa, o którym mowa w art. 7 ust. 2 rozporządzenia(WE) nr 1071/2009 przedkładając: |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ubezpieczenie odpowiedzialności zawodowej,  |  | gwarancję bankową |

z powodu …………………………………………….……..…………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………... …………………………………

 *(data) (podpis)*