Aleksandrów Łódzki, dnia ..............................

*imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy*

*adres do korespondencji*

*NIP / PESEL*

*telefon kontaktowy / adres e-mail*

*adres lokalu którego dotyczy oświadczenie*

*rodzaj prowadzonej działalności*

 **Oświadczenie**

Oświadczam, że w związku z wprowadzeniem na terenie kraju stanu zagrożenia epidemicznego oraz stanu epidemii związanego z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2. zaprzestałem prowadzenia działalności gospodarczej w lokalu stanowiącym własność Gminy Aleksandrów Łódzki od dnia …………………

i w związku z tym, na podstawie Zarządzenia nr 59/2020 Burmistrza Aleksandrowa Łódzkiego z dnia

6 kwietnia 2020r. w sprawie udzielania pomocy dla przedsiębiorców (…),wnioskuję o zwolnienie z opłaty czynszowej ustalonej w umowie najmu.

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

Czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentacji