

\_\_\_\_\_  
(Nazwa KLIENTA)

\_\_\_\_\_  
(NIP KLIENTA)

## OŚWIADCZENIE WOLI URUCHOMIENIA PROCESU RESET

Wnioskuje/jemy o uruchomienie procesu RESET celem złożenia Oświadczenia o Rozliczeniu subwencji finansowej otrzymanej na podstawie umowy subwencji nr .....

Powodem uruchomienia procesu RESET jest:

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

*(opis przyczyny uruchomienia procesu RESET)*

\_\_\_\_\_  
(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć firmowa oraz podpisy osób reprezentujących Kredytobiorcę)

Potwierdzam/y podpis Klienta na złożonym Oświadczeniu. *(stosuje się, w przypadku złożenia Oświadczenia w formie papierowej)*

\_\_\_\_\_  
(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpisy osób działających w imieniu Banku)