



FUNDUSZ POŻYCZKOWY  
**FUNDSTAR 2**  
AGENCJA ROZWOJU REGIONALNEGO  
W STARACHOWICACH  
ul. Mickiewicza 1a, tel. (41) 274 46 90, fax (41) 274 04 09

Starachowice, dnia ..... r.

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- po przyznaniu pożyczki, a przed otrzymaniem środków z Funduszu Pożyczkowego „FUNDSTAR 2” zarejestruję działalność gospodarczą i dostarczę niezbędne dokumenty tj. kopię wpisu do EDG lub kopię wpisu do KRS (i umowę spółki jeśli dotyczy) oraz kopię REGON,
- nowozarejestrowana firma posiadać będzie siedzibę lub adres głównego miejsca wykonywania działalności, na terenie powiatu starachowickiego.

.....  
/czytelny podpis wnioskodawcy/