



WNIOSEK

II Informacje o szkoleniu

1.

Dla potwierdzenia powyższego do wniosku dołączam (
):

znakiem **X**

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O ZAMIARZE ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

-8.04 Tf1 0 0 1 536802F>85I0 0 1 70.944 677.5C42680240031AB1AB36002EAB1AB1AB1AB36002E

a) **Czy wcześniejsza działalność**