|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*miejscowość, data*

**Wnioskodawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: |  |
| Adres siedziby: |  |
| NIP: |  |

##### **OŚWIADCZENIE O NUMERZE RACHUNKU BANKOWEGO**

Oświadczam, że do obsługi płatności w ramach Umowy o powierzenie grantu, która zostanie zawarta   
w ramach projektu pn. „Bony na wsparcie innowacyjności dolnośląskich przedsiębiorstw” przeznaczony został rachunek bankowy, którego posiadaczem jest Wnioskodawca, o numerze:

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

*(nr rachunku bankowego)*

w banku ....................................................................................................,

*(nazwa i adres banku)*

**………………………………………………………… ……………………………………………………………………**

*Miejscowość i data Podpis Wnioskodawcy lub osoby*

*upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy*