



.....  
(oznaczenie- pieczęć Beneficjenta)

.....  
(miejscowość i data)

**Wrocławska Agencja  
Rozwoju Regionalnego S.A.  
ul. Krupnicza 13  
50-075 Wrocław**

**Dot. Tytuł Projektu:**

**Termin składania:**

**Alokacja:**

## **OŚWIADCZENIE**

**Ja, niżej podpisany oświadczam, że zgodnie z § 5 ust. 4 Rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 17 listopada 2004 r. w sprawie udzielenia pomocy na wspieranie inwestycji i doradztwa w przedsiębiorstwach (Dz. U. Nr 267, poz. 2652), inwestycja w danym podregionie (Podregion m. Wrocław lub pozostałe podregiony woj. Dolnośląskiego) zostanie utrzymana przez okres co najmniej 5 lat od dnia przekazania inwestycji do użytkowania.**

.....  
**(podpis Beneficjenta  
lub  
podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Beneficjenta)**