

\_\_\_\_\_  
(pieczęć firmowa<sup>1</sup>)



**WNIOSEK z dnia \_\_\_\_\_  
O PRZEDŁUŻENIE CERTYFIKATU Nr \_\_\_\_\_**

Pełna nazwa firmy \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Numery telefonów \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_

**Wnoszę o przedłużenie na okres 12 miesięcy posiadanego Certyfikatu udziału w programie Aktywizacji Turystyki Przyjazdowej do Polski („Certyfikat”).**

**OŚWIADCZENIE:**

Oświadczam iż stan faktyczny i prawny w zakresie objętym wnioskiem o wydanie Certyfikatu nie uległ zmianie w okresie od złożenia wniosku o wydanie Certyfikatu.

\_\_\_\_\_  
(Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu wraz z pieczętką imienną<sup>2</sup>)

<sup>1</sup> W przypadku wniosku składanego w formie papierowej.

<sup>2</sup> W przypadku braku pieczętki imiennej wymagany jest podpis czytelny osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu