Payments Solution sp. z o.o. z siedzibą w Krasnosielcu, ul. Słoneczna 4, 06-212 Krasnosielc, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000711723, NIP: 7571485069, REGON: 369120445

OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO O WYRAŻENIU ZGODY NA PROWADZENIE DZIAŁALNOŚCI NIEREJESTROWANEJ PRZEZ NIEPEŁNOLETNIE DZIECKO I ZAWARCIE UMOWY PŁATNOŚCI

Ja, niżej podpisany(a) ..... identyfikujący(a) się
(imię i nazwisko rodzica)

numerem PESEL: ..... lub serią i numerem dowodu
(numer PESEL rodzica / opiekuna, jeśli posiadany)

osobistego / paszportu: .....
(wypełnić w przypadku braku numeru PESEL - rodzica / opiekuna)

zamieszkały(a) w: .....
(adres zamieszkania rodzica / opiekuna)

posiadający(a) adres do korespondencji:

.....
(jeżeli jest inny niż zamieszkania)

oświadczam, że na dzień składania niniejszego oświadczenia osoba niepełnoletnia

..... identyfikujący(a) się
(imię i nazwisko dziecka)

numerem PESEL: ..... lub serią i numerem dowodu
(numer PESEL dziecka, jeśli posiadany)

osobistego / paszportu: .....
(wypełnić w przypadku braku numeru PESEL - dziecka)

zamieszkałego(ej) w: .....
(adres zamieszkania dziecka)

posiadającego(ą) adres do korespondencji:

.....
(jeżeli jest inny niż zamieszkania)

prowadzi działalność nierejestrowaną, tj. działalność o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców. pod adresem

.....

(Adres prowadzenia działalności nierejestrowanej)

Rodzaj prowadzonej działalności nierejestrowanej przez osobę niepełnoletnią:

.....

.....

.....

(opis prowadzonej działalności)

Wyrażam zgodę na prowadzenie ww. działalności nierejestrowanej przez niepełnoletnią(ego) oraz **wyrażam zgodę** na zawarcie przez ww. niepełnoletnią(ego) Umowy płatności z Payments Solution sp. z o.o. z siedzibą w Krasnosielcu, o której mowa w Regulaminie Płatności Payments Solution Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

Potwierdzam, że prowadzenie wyżej wymienionej działalności przez niepełnoletnią(ego) nie jest sprzeczne z obowiązującymi przepisami prawa. W razie zmiany formy prowadzonej przez niepełnoletnią(ego) działalności lub jej zakończenia zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o tym Payments Solution sp. z o.o. z siedzibą w Krasnosielcu. Ponadto znane mi są obowiązki wynikające z art. 5 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.

Jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

....

(Miejscowość, data) *(Czytelny podpis osoby prowadzącej działalność nierejestrowaną)*