



Payments Solution Sp. z o.o.
ul. Słoneczna 4 06-212 Krasnosielc
NIP 7571485069, REGON 369120445
KRS 0000711723 XII Wydział w Białymstoku

OŚWIADCZENIE OSOBY PROWADZĄCĄ DZIAŁALNOŚĆ NIEREJESTROWANĄ

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

numerem PESEL / numerem paszportu, zamieszkały(a) w

..... oświadczam, że:
(adres zamieszkania)

1. Na dzień składania niniejszego oświadczenia prowadzę działalność nierejestrowaną w rozumieniu art. 5 ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2024 r. poz. 236 ze zm.).
2. W okresie ostatnich 60 miesięcy nie wykonywałem(-am) działalności gospodarczej, z wyjątkiem prowadzenia działalności nierejestrowanej,
3. Nie zachodzą okoliczności skutkujące obowiązkiem rejestracji działalności w CEIDG,
4. Usługi płatnicze świadczone przez **Payments Solution Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Krasnosielcu** są związane z prowadzoną przeze mnie działalnością nierejestrowaną.
5. Prowadzona działalność nierejestrowana nie jest sprzeczna z obowiązującymi przepisami prawa.
6. W razie zmiany formy prowadzonej działalności lub jej zakończenia zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Payments Solution Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Krasnosielcu.
7. Znane mi są obowiązki wynikające z art. 5 ustawy z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców.
8. Przedmiotem prowadzonej przeze mnie działalności nierejestrowanej jest:

.....

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą i jestem świadomy(-a)
odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

(Miejscowość, data)

(Czytelny podpis)