

**Dane Klienta**

.....  
.....  
.....

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, iż rezygnuję z zamiaru korzystania z prawa do obniżenia wpłat na PFRON  
w ..... roku.**

.....  
Data

.....  
Podpis osoby upoważnionej

*Ważne: Informujemy, iż w przypadku chęci otrzymywania jednak ulg we wpłatach na PFRON mają Państwo prawo do odwołania w/w oświadczenia. Należy to zrobić nie później niż do 15. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym przypadał termin płatności za zakup, oraz terminowym uregulowaniu należności.*