……………………………………………………

(imię i nazwisko, adres)

Iława, dnia ………………………………..

**Dyrektor**

**Powiatowego Urzędu Pracy w Iławie**

ul. 1 Maja 8B

14-200 Iława

W związku z rozstrzygnięciem naboru zgłoszeń podmiotów chcących ubiegać się o przyjęcie do Ośrodka Wspierania Przedsiębiorczości – Inkubatora Technologicznego w Iławie, zobowiązuję się do zarejestrowania działalności gospodarczej w terminie do 31 sierpnia 2020 roku.

……………………………………………………

(podpis)