**Nyilatkozat helyi/térségi vállalkozó/szolgáltató bevonásáról**

**Kedvezményezett neve:**

|  |
| --- |
|  |

**Kedvezményezett regisztrációs száma:**

|  |
| --- |
|  |

**Kedvezményezett címe (telephely, székhely, lakcím):**

|  |
| --- |
|  |

**Szervezet esetén képviseletre jogosult személy:**

|  |
| --- |
|  |

**Az KAP-RD57-022-1-25 kódszámú helyi felhívásban megfogalmazott célok megvalósításának elősegítése érdekében a /(az)**

**Művelet címe:**

|  |
| --- |
|  |

Vállalom, hogy a támogatható tevékenységek megvalósításába legalább egy helyi/térségi székhellyel/telephellyel/fióktelephellyel rendelkező vállalkozót/szolgáltatót vonok be.

Kelt: ………………………..

 **kedvezményezett**