

PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ENERGÉTICA DOMÉSTICA DE BAIXA RENDA (LIHEAP)

DECLARAÇÃO DE DISSOLUÇÃO DE NEGÓCIO AUTÔNOMO

(Nome do requerente)

(N.º da solicitação)

Eu, _____, declaro que meu negócio autônomo, registrado como um Anexo C com o nome

_____, não está mais em operação.

Tipo do negócio: _____

O negócio foi iniciado em ___ / ___ / ___

O negócio foi fechado/dissolvido em ___ / ___ / ___

Assinatura

Data