

.....  
(miejscowość i data)

## OŚWIADCZENIE O BYCIU PODATNIKIEM PODATKU VAT

.....  
(imię i nazwisko bądź nazwa)

.....  
(adres)  
.....  
.....

### Oświadczam, że:

- 1) Jestem / nie jestem\* czynnym zarejestrowanym podatnikiem podatku VAT o następującym numerze identyfikacji podatkowej  
NIP:.....
- 2) W przypadku zmiany danych wskazanych w oświadczeniu zobowiązuję się do niezwłocznego przesłania aktualnych danych.

.....  
(podpis składającego oświadczenie)

\* właściwe zakreślić

Oświadczenie należy wypełnić czytelnie i złożyć osobiście bądź przesłać listownie na adres (72-300 Gryfice ul. Zielona 5):

**Gmina Gryfice**  
**Pl. Zwycięstwa 37, 72-300 Gryfice**  
**NIP: 857 182 10 13**  
**Zakład Usług Komunalnych w Gryficach**  
**ul. Zielona 5**  
**72-300 Gryfice**