

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko bądź nazwa)

.....  
(adres)

.....

.....

### **OŚWIADCZENIE O PODATKU VAT**

#### **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.

\* właściwe zakreślić

Oświadczenie należy wypełnić czytelnie i w przypadku zmian ich aktualizację 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**

.....  
(podpis składającego oświadczenie)