

.....
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE O PŁATNOŚCI 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