 dnia

Nazwa i adres Wykonawcy, NIP, Regon

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że numer rachunku bankowego wskazany na fakturach wystawianych w związku z realizacją umowy zawartej z Gminą Pińczów reprezentowanym przez Zespół Placówek Oświatowych w Kozubowie jest numerem właściwym dla dokonania rozliczeń na zasadach podzielonej płatności, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2018, poz. 2174 ze zm.).

----------------------------------------

podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania