

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DZIEŁA

Nazwisko _____

Nazwisko rodowe _____

Imiona _____

Data urodzenia _____

Miejsce urodzenia _____

Obywatelstwo _____

PESEL

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Adres zamieszkania

Kod pocztowy _____

Poczta _____

Miejscowość _____

ulica _____

Nr domu _____

Nr mieszkania _____

Województwo _____

Powiat _____

Gmina _____

Urząd Skarbowy (nazwa i adres, według właściwości).....

.....

O wszelkich zmianach dotyczących podanych informacji zobowiązuję się powiadomić płatnika na piśmie w terminie 5 dni od dnia wystąpienia tych zmian.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:

Data i podpis

Tel.

Potwierdzenie zgodności kopii z dokumentem elektronicznym:

| | |
|----------------------------------|--|
| Znak pisma dokumentu: | OK-I.120.144.2024 |
| Identyfikator dokumentu: | 2788549 |
| Nazwa dokumentu: | ZAŁĄCZNIK NR 4 OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DZIEŁA.DOC |
| Suma kontrolna SHA256 dokumentu: | e441e8e3e91590883e90af841e15321bd1f2b57c2efd8f81 50551eb52f400e22 |

Wydrukował(a): Agnieszka Młynarczyk OK-I

Data wydruku: 2024-10-11 09:22:39

.....