

Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego z
dnia 25.09.2019 r. – split payment

....., 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 Sanok nr..... z dnia jest numerem właściwym dla dokonania rozliczeń na zasadach podzielonej płatności (split payment), zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174 ze zm.).

.....
(Podpis (y) osoby (osób) upoważnionej (ych) do reprezentowania)