

Załącznik Nr 3 do Umowy

....., dnia

.....

.....

.....

Nazwa i adres Operatora, NIP, Regon

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że numer rachunku bankowego wskazany na fakturach wystawianych w związku z realizacją umowy zawartej z Gminą Sędziszów, 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 (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1570 z późn. zm.).

.....

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania jednostki