

.....
(Nazwa lub imię i nazwisko oraz siedziba
lub adres podmiotu prowadzącego)

.....
(Miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE

O POSIADANIU NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO REGON I NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ NIP

Oświadczam, że

.....

posiada numer identyfikacyjny REGON

nadany przez

oraz numer identyfikacji podatkowej NIP

nadany przez

.....

(pieczęć podmiotu prowadzącego placówkę)

.....

(podpis i pieczęć kierownika placówki)

Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....

(podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania placówki)

.....

(miejscowość, data)