*Załącznik nr 1*

*do zasad weryfikacji*

*kontrahentów Powiatu Gorzowskiego*

 ………………………………., dnia……………………………

……………………………………..

……………………………………..

 ……………………………………..

Nazwa i adres Wykonawcy, NIP, Regon

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że numer rachunku bankowego wskazany na fakturze/rach wystawionej/ wystawianych w związku z realizacją umowy zawartej z Powiatem Gorzowskim,
nr ……………………………………………….. z dnia ………………………… jest numerem właściwym dla dokonania rozliczeń na zasadach podzielonej płatności (MPP), zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług ( Dz. U. z 2020 r., poz. 106 ze zm.).

…………………………………………………….

Podpis (y) osoby ( osób ) upoważnio -nej ( -nych ) do reprezentowania