*Załącznik nr 4*

*do umowy nr DR.272.12.2023*

 ……...………………………………., 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 o podatku od towarów i usług.

…………………………………………………….

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