Załącznik nr 5

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 2018 r., poz. 2174 ze zmianami ).

…………………………………………………….

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