

.....
(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 upoważnionej
do reprezentowania placówki)

.....
(miejscowość, data)