

.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwa jednostki)

Wyznaczam:

Lp	Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe	Podpis
1			
2			

jako osobę/y odpowiedzialną/e za prawidłowość rozliczeń podatku od towarów i usług VAT w

.....
(pełna nazwa jednostki)

.....
(pieczęć i podpis kierownika jednostki)