Gmina Prostki

 ul. 1 Maja 44 B

 19-335 Prostki

…………………………………..

…………………………………..

…………………………………..

( pełna nazwa/firma, adres, w zależności

od podmiotu: NIP/PESEL,KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……………………………………

……………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa

 do reprezentacji )

**Oświadczenie SPLIT PAYMENT**

 Oświadczam, że numer rachunku rozliczeniowego wskazany we wszystkich fakturach, które będą wystawione, jest rachunkiem, dla którego zgodnie z Rozdziałem 3 a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r.- Prawo Bankowe ( t.j. Dz.U. z 2023.2488 ze zm.) prowadzony jest rachunek VAT.