**Załącznik nr 1 do umowy**

**Gmina Prostki**

 **ul. 1 Maja 44B**

 **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 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo Bankowe (tj. Dz.U z 2023 r. poz. 2488 ze zm.) prowadzony jest rachunek VAT.

 …....................……………………………………

  *(podpis i pieczęć osoby uprawnionej)*