**Gmina Prostki**

 **ul. 1 Maja 44B**

 **19-335 Prostki**

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

NIP …………………………………………..

REGON …………………………………….

reprezentowana przez:

…………………………………………………

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 (Dz.U z 2023 r. poz. 2488 z późn. zm.) prowadzony jest rachunek VAT.

 …....................…………………………………………

  *(podpis i pieczęć osoby uprawnionej)*