

.....
(pieczęć podmiotu prowadzącego placówkę)

.....
(miejsowość 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

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania podmiotu)

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 uprawnionej
do reprezentowania podmiotu)

.....
(miejsowość, data)