

Załącznik nr 8 do zapytania ofertowego z
dnia 17.09.2025 r. – split payment
m. Mrzygłód

....., dnia.....

.....

.....

.....

(Nazwa i adres Wykonawcy, NIP, Regon)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że numer rachunku bankowego wskazany na fakturach wystawiany w związku z realizacją umowy zawartej z Gminą Sanok nr..... z dnia jest numerem właściwym dla dokonania rozliczeń na zasadach podzielonej płatności (split payment), zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2025 r. poz. 775 ze zm.).

.....
(Podpis (y) osoby (osób) upoważnionej (ych) do reprezentowania)