



DANE OSOBOWE

DANE UPRAWNIONEGO (prosimy o wypełnienie wielkimi literami)

IMIĘ _____ DRUGIE IMIĘ _____

NAZWISKO _____

IMIĘ MATKI _____ IMIĘ OJCA _____

PESEL _____ OBYWATELSTWO _____

DATA URODZENIA* _____ MIEJSCE URODZENIA _____

*(wypełnia Uprawniony, który nie posiada polskiego numeru PESEL)

E-MAIL _____ NR TELEFONU _____

URZĄD SKARBOWY _____

Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców Dz. U. 2021 poz. 162

☐ tak – należy podać nr identyfikacji podatkowej (NIP) _____

☐ nie

ADRES ZAMIESZKANIA (będący jednocześnie adresem do wykazania w zeznaniu PIT)

ULICA _____ NR DOMU _____ NR LOKALU _____

MIEJSCOWOŚĆ _____ KOD POCZTOWY _____

WOJEWÓDZTWO _____ POWIAT _____ GMINA _____

ADRES KORESPONDENCYJNY (wypełnić tylko jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

ULICA _____ NR DOMU _____ NR LOKALU _____

MIEJSCOWOŚĆ _____ KOD POCZTOWY _____

WOJEWÓDZTWO _____ POWIAT _____ GMINA _____

NR RACHUNKU BANKOWEGO DO PRZEKAZYWANIA WYNAGRODZEŃ:

BANK _____

NR KONTA _____

/Data i podpis Uprawnionego/