Kobylanka, dnia ……………… r.

 ……………………..

 ………………………

 NIP: ……………., Regon ……………..

 Nazwa i adres wykonawcy, NIP, Regon

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że numer rachunku bankowego wskazany na fakturach wystawionych w związku z realizacją umowy zawartej z Gminą Kobylanka nr ……………………./2020/IK.
 z dnia …….2020 r. jest numerem właściwym dla rozliczeń na zasadach mechanizmu podzielonej płatności (split payment), zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2018 r. poz. 2174 ze zm.).