

OŚWIADCZENIE

.....
Nazwisko i imię

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że w sprawie
(sygnatura sprawy)
wykonywane przeze mnie - jako pełnomocnika ustanowionego z urzędu – usługi
pomocy prawnej: (właściwe zakreślić)

wchodzą w zakres prowadzonej działalności gospodarczej w rozumieniu art. 5a
pkt 6 lit.a ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób
fizycznych;

czynię w ramach innych form wykonywania swojego zawodu niż określony
powyżej i podaję dane osobowe niezbędne do celów podatkowych:

Data urodzenia

Identyfikator podatkowy (właściwe zakreślić)

NIP **lub** PESEL

Adres zamieszkania:

Województwo..... Powiat..... Gmina.....

Kod pocztowy..... Miejscowość

Ulica nr domu nr lokalu.....

Urząd Skarbowy:.....

Ulica.....Nr.....

Kod pocztowy Miejscowość.....

Nazwa Banku i numer rachunku, na który należy przekazać wynagrodzenie:

.....

Oświadczam, że powyższe dane podałem (am) zgodnie ze stanem faktycznym.

.....
data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)

.....
podpis