

UWAGA: Wypełnić czytelnie pismem DRUKOWANYM

OŚWIADCZENIE DO CELÓW PODATKOWYCH

OBWODOWA KOMISJA WYBORCZA NR.....

Nazwisko:		
Imię 1:	Imię 2:	
Data urodzenia:	Nr PESEL:	
Telefon:		
Nr NIP (wypełnia tylko osoba prowadząca działalność gospodarczą):		
Adres zamieszkania właściwy dla rozliczenia podatkowego		
Gmina:	Miejscowość:	
Ulica:	Nr domu:	Nr mieszkania:
Kod pocztowy:	Poczta:	
Powiat:	Województwo:	
Urząd Skarbowy w:		

Wynagrodzenie proszę przelać na konto numer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię i nazwisko właściciela konta

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) treść niniejszego oświadczenia jest zgodna ze stanem faktycznym i prawnym;
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miejski Gminy Rawicz dla celów związanych z realizacją zadań. Udzielona zgoda obejmuje dane zawarte w niniejszym oświadczeniu do celów podatkowych;
- 3) zobowiązuje się poinformować Urząd Miejski Gminy Rawicz o wszelkich zmianach dotyczących treści niniejszego oświadczenia do celów podatkowych w terminie 7 dni od daty ich powstania, poprzez ponowne złożenie oświadczenia z dopiskiem aktualizacja i podkreśleniem zmienianych danych oraz przyjmując odpowiedzialność z tytułu niedotrzymania powyższego zobowiązania.

....., dnia r.
(miejscowość) (data)

.....
(podpis)