…………………………………… (miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/a

………………………………………….

*(imię i nazwisko)*

…………………………………………

*(adres korespondencyjny)*

………………………………………..

*(nr dowodu osobistego)*

oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot jest aktywnym płatnikiem Podatku od towarów i usług i ma prawo do odliczenia kwoty tego Podatku **TAK/NIE\***

            ……..………………………………………..