OŚWIADCZENIE

Nazwisko……....

Imiona 1……..2…….

Imię ojca……. Imię matki……...

Miejsce urodzenia…… Data urodzenia…….

…….. ……
Nr PESEL Nr identyfikacji podatkowej NIP

Miejsce zamieszkania

Gmina/Dzielnica…… Województwo……

Ulica…….nr domu……..nr mieszkania……..

Kod pocztowy…… Miejscowość……..

Urząd Skarbowy /właściwy wg miejsca zamieszkania /……...

Miejscowość…… kod pocztowy…….ulica……

…… ……...
data podpis

Nazwa banku i nr konta

……..

……..

Kancelaria Prezesa Rady Ministrów, Departament Komitetu Rady Ministrów
Aleje Ujazdowskie 1/3, 00-583 Warszawa, tel.: 022 694-64-87, fax: 022 625-25-41