

Dnia.....

Oświadczenie

Nazwisko Imię.....

Data urodzenia Miejsce urodzenia.....

Imię ojca..... Imię matki.....

Nr dowodu osobistego.....

Adres zamieszkania /pobyt stały, czasowy, korespondencyjny/*: Kraj.....

Miejscowość..... ulica nr domu.....

Kod pocztowy..... Poczta..... Gmina

Powiat Województwo

Nr Pesel Nr NIP

Urząd Skarbowy

Numer konta bankowego

Telefon

Prowadzę działalność gospodarczą - TAK/NIE*. Jestem podatnikiem podatku VAT - TAK/NIE*
NFZ-.....

O wszelkich zmianach zobowiązuję się informować na bieżąco Oddział Finansowy Sądu Okręgowego
w Częstochowie pokój 141 - I piętro. Telefon: 34 368-44-54

*)Niepotrzebne skreślić.

.....

/ Podpis /