MIEJSCOWOŚĆ, DATA: .........................................................................

## OŚWIADCZENIE DLA PZW OKRĘG W POZNANIU

## DANE DO PIT-11 ZA 20……. R.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NAZWISKO | IMIĘ | DATA URODZENIA |

|  |  |
| --- | --- |
| URZĄD SKARBOWY | PESEL |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KRAJ | WOJEWÓDZTWO | POWIAT |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GMINA | ULICA | NR DOMU | NR LOKALU |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MIEJSCOWOŚĆ | KOD POCZTOWY | POCZTA |

**Ja niżej podpisany oświadczam że jestem właścicielem/współwłaścicielem konta osobistego o numerze:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Jednocześnie proszę o zwrot poniesionych kosztów na w/w konto.

Zobowiązuję się do zawiadomienia na piśmie o wszelkich zmianach dotyczących podanych wyżej informacji

…………………………………………..

/czytelny podpis/