

OŚWIADCZENIE

dotyczące osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej

Imię i nazwisko:

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

PESEL

Adres zamieszkania

NIP
.....

NFZ
.....

Urząd Skarbowy.....

*Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych
(zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych – tekst
jedn. Dz. U. 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)*

.....
data i podpis Wykonawcy