**OŚWIADCZENIE WSPÓLNIKA SPÓŁKI CYWILNEJ**

**Dane spółki cywilnej**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa spółki cywilnej  |  |
| Numer identyfikacji podatkowej (NIP) spółki cywilnej |  |

**Dane wspólnika spółki cywilnej**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko wspólnika spółki cywilnej |  |
| Nazwa wspólnika spółki cywilnej |  |
| Numer identyfikacji podatkowej (NIP) wspólnika spółki cywilnej |  |
| Adres zamieszkania wspólnika spółki cywilnej |  |
| Adres i miejsce prowadzonej działalności przez wspólnika |  |

Oświadczam, że posiadam …………….. % udziałów w ww. spółce cywilnej.

**Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:**

*imię i nazwisko, nr telefonu, data, podpis / pieczęć, stanowisko służbowe*