*Załącznik nr 1 do umowy*

*Nazwa i adres Wykonawcy, NIP, Regon*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że numer rachunku bankowego wskazany na fakturach wystawianych w związku z realizacją umowy zawartej z Powiatem Koneckim nr IM.272.1.23.2021 z dnia ……………………… 2021 r. jest numerem właściwym dla dokonania rozliczeń na zasadach podzielonej płatności (split payment), zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2021 r., poz. 685 ze zm.).

………………………………………………………………………

 *podpis osoby upoważnionej do reprezentowania*