***Załącznik Nr 5 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 ………………………… z dnia …………………………………roku jest numerem właściwym dla dokonania rozliczeń na zasadach mechanizmu podzielonej płatności (split payment), zgodnie z  przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U.2022.931 z późń. zm.).

 ………………………………………………………………………

 *podpis osoby upoważnionej do reprezentowania*