*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 ………………………. 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 2022 r., poz. 931 ze zm.).

………………………………………………………………………

 *podpis osoby upoważnionej do reprezentowania*