

.....
Imię i nazwisko

**DZIAŁ ZARZĄDZANIA
ZASOBAMI LUDZKIMI
w/m**

OŚWIADCZENIE
do celów podatkowych

Data urodzenia

Identyfikator podatkowy: NIP/ PESEL*:

MIEJSCE ZAMIESZKANIA:

Gmina/ dzielnica:

Ulica:

Numer domu: Numer lokalu: Kod pocztowy:

Miejscowość

Poczta:

Powiat:

Urząd Skarbowy:

Województwo:

Kraj:

.....
Data i podpis

*) niepotrzebne skreślić