



PL-SK

Interreg**Polska-Słowacja**

Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego



UNIA EUROPEJSKA

WZÓR ZAŁĄCZNIKA NR 4

..... <i>nazwisko</i> <i>imię</i>
..... <i>imię ojca i imię matki</i> <i>data i miejsce urodzenia</i>
..... <i>nr PESEL</i> <i>nr NIP</i>
..... <i>kod pocztowy i miejsce zamieszkania</i> <i>dzielnica - gmina</i>
..... <i>ulica, nr domu i mieszkania</i>	

.....
właściwy Urząd Skarbowy, adres
Powyższe dane składam pod odpowiedzialnością karną za złożenie danych niezgodnych z rzeczywistością.

RACHUNEK¹
dla Centrum Projektów Europejskich
02 - 672 Warszawa, ul. Domaniewska 39A

Za wykonanie weryfikacji zmian technicznych zgłaszanych przez beneficjentów na etapie realizacji projektu w ramach Programu Współpracy Transgranicznej Interreg V-A Polska-Słowacja 2014-2020 zgodnie z umową nr.....z dnia

Przedkładam rachunek na kwotę brutto zł.....słownie złotych:

Forma zapłaty: przelew na moje konto (nazwa banku, nr BIC/ SWIFT oraz IBAN)

Data:**Podpis:**

Data i podpis Kierownika WST (lub osoby go zastępującej)

¹ Przedkładany wyłącznie przez osoby fizyczne nie będące płatnikiem podatku VAT

