

Oświadczenie osób, które potrzebują Fakturę VAT za udział dziecka w obozie sportowym

Dane osobowe dziecka

Imię	Nazwisko	Data urodzenia	Terminobozy
------	----------	----------------	-------------

Dane odbiorcy – osoby fizycznej, na którego ma być wystawiona Faktura VAT

Imię	Nazwisko	Adres zamieszkania	PeSEL
------	----------	--------------------	-------

LUB

Dane odbiorcy – firmy, na którą ma być wystawiona Faktura VAT

Nazwa firmy	Adres	NIP
-------------	-------	-----

UWAGA! Oświadczenie wypełniają także pracownicy i emeryci KWK Chwałowice

Podpis osoby składającej oświadczenie

Oświadczenie należy PRZED WPŁATĄ: wydrukować, wypełnić i złożyć w sekretariacie KS ROW1964 Rybnik, ul. Gliwicka 72.