…………............................... r.

 miejscowość i data

**Komornik Sądowy przy Sądzie Rejonowym**

**w Końskich Kamil Włodarczyk**

**ul. 16 Stycznia 1D**

**26-200 Końskie**

**Sygn. akt Km**

**OŚWIADCZENIE WIERZYCIELA/DŁUŻNIKA\* O PADATKU VAT**

|  |
| --- |
| **Dane wierzyciela**:Nazwisko i imię/Firma:……. ............................................................................................................................Dokładny adres:……. ........................................................................................................................................Konto bankowe:….. …......................................................................................................................................PESEL:…………………………NIP:………………………………..REGON:……………………...Nr telefonu:……….................................................................................................................................Wyegzekwowane należności proszę przekazywać przelewem na wskazany rachunek bankowy.  |
| **Dane dłużnika**:Nazwisko imię/Firma:............................................................................................................................Dokładny adres: ....................................................................................................................................PESEL: ........................................................... Data ur:......................................................................NIP: ................................................................ REGON: ...................................................................Nr dowodu osobistego:.................................... Imiona rodziców:......................................................Nr telefonu:…………………………………………………………………………………………… |
| Oświadczam, że\*:□ jestem czynnym podatnikiem podatku VAT (podatku od towarów i usług)□ nie jestem czynnym podatnikiem podatku VAT (podatku od towarów i usług)Zgoda na wystawianie i wysyłanie faktur VAT drogą elektroniczną\*:□ wyrażam zgodę – adres e-mail (wypełnić drukowanymi literami): ...............................................................................................................□ nie wyrażam zgody (koszty doręczenia korespondencji obciążają dłużnika - art. 770 k.p.c.w zw. z art. 39 ust. 2 pkt 8 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o komornikach sądowych i egzekucji.\* należy zaznaczyć właściwą odpowiedź. |
|  |

................................................................

 (czytelny podpis)