

OŚWIADCZENIE ZLECENIOBIORCY
na okres od 1 stycznia do 30 czerwca 2023

Miejscowość: _____ dnia: _____

DANE OSOBOWE

Nazwisko: _____ Imiona: _____

Pesel: _____

Data urodzenia: _____

Adres zamieszkania/zameldowania:

Kod pocztowy i miejscowość: _____

Ulica: _____

Nr domu/lokalu: _____

Gmina/Powiat: _____

Województwo: _____

Urząd Skarbowy:

Nazwa: _____

Kod pocztowy: _____

Miejscowość: _____

Ulica: _____

Oddział NFZ _____

Numer konta bankowego: _____

Nazwa banku: _____

.....
(podpis składającego oświadczenie)

