

DOSTAWCA:

Nazwa wykonawcy lub nazwisko i imię (osoba fizyczna):

.....
Adres wykonawcy:

.....
telefon:

.....
fax/e-mail :

.....
NIP:

.....
PESEL:

nr dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:

.....
wydany przez:

.....
data wydania:

Oświadczenie rolnika ryczałtowego

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na „Dostawę owoców, warzyw świeżych i okopowych dla 21 Wojskowego Szpitala Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnego SP ZOZ w Busku-Zdroju – część II” oświadczam(y),
że jestem rolnikiem ryczałtowym zwolnionym od podatku od towarów i usług na podstawie art. 43 ust. 1 pkt. 3 ustawy o podatku od towarów i usług.

.....
(miejscowość i data)

.....
(Podpis upoważnionego przedstawiciela dostawcy)

**zgodnie z art. 115 ust. 5 ustawy o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2004r., Nr 54 poz. 535 z późn. zm.) „W przypadku rezygnacji ze zwolnienia od podatku określonego w art. 43 ust. 1 pkt 3 składający oświadczenie, o którym mowa w ust. 4, informuje o tym niezwłocznie nabywcę.*