

OŚWIADCZENIE

dla celów obliczania zaliczek na podatek dochodowy od osób fizycznych
(art. 32 ust. 3 ustawy z dnia 26 lipca 1991 roku o podatku dochodowym
od osób fizycznych – Dz. U. nr 80, poz. 350)

Nazwisko

Imiona 1. 2.

Miejsce urodzenia data
dzień miesiąc rok

Nr PESEL Nr NIP

Miejsce zamieszkania (stałego lub czasowego – nie krótszego niż 2 miesiące zameldowania)

Gmina/Dzielnica Powiat.....

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Kod pocztowy Miejscowość

Urząd Skarbowy^{*)} właściwy dla stałego miejsca zamieszkania (nazwa, numer, adres)

Dla posiadacza konta bankowego: pełny numer konta i jego nazwa

Obywatelstwo

Niniejszym wskazuję płatnika: Stowarzyszenie SAWP.

Adres do korespondencji

Stwierdzam, że powyższe dane podałem(am) zgodnie
ze stanem faktycznym. Odpowiedzialność karna skar-
bowa za podanie danych niezgodnych z prawdą jest
mi znana.

.....

.....

Tel.

mail:

.....

data

podpis

Jednocześnie potwierdzam, że zapoznałem się z Informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez Stowarzyszenie Artystów Wykonawców Utworów Muzycznych i Słowno-Muzycznych SAWP z siedzibą w Warszawie przy ul. Tagore 3 w zakresie niezbędnym dla realizacji zbiorowego zarządu prowadzonego przez SAWP, w celu inkasa i wypłaty należnych mi opłat za kopiowanie dla własnego użytku prywatnego oraz wynagrodzeń wynikających z zawartych przez SAWP umów.

.....

data

podpis

^{*)} W przypadku rozliczeń podatkowych poza granicą Polski należy dołączyć certyfikat rezydencji.