



**Pomorski Bank Spółdzielczy w Świdwinie**  
Spółdzielcza Grupa Bankowa

**OŚWIADCZENIE**  
**klienta instytucjonalnego**  
**dotyczące rolników**

stempel nagłówkowy placówki Banku

Imię (imiona) i nazwisko

Miejsce urodzenia (kraj, miejscowość)

Data urodzenia

Adres zamieszkania

Numer i seria dokumentu stwierdzającego tożsamość

**Oświadczenie**

Oświadczam, że: Jestem płatnikiem/ nie jestem płatnikiem \* podatku VAT.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o nadaniu numeru NIP i / lub statusu identyfikacji GUS (nadanie REGON), nie później jednak niż w ciągu 7 dni roboczych od takiej zmiany.

O nadaniu NIP i / lub REGON poinformuję bank i przedstawię odpowiednie dokumenty.

Oświadczam, iż:

- informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
- jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
- w przypadku zmiany danych wskazanych w oświadczeniu, zobowiązuję się złożyć kolejne oświadczenie zgodne z nowym stanem faktycznym i prawnym w ciągu 30 dni od chwili zaistnienia tej zmiany.

miejscowość, data

podpis Posiadacza

miejscowość, data

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku

**Informacja dodatkowa**

Oświadczenie gromadzone jest na potrzeby realizacji przez SGB-Bank S.A. obowiązków dotyczących identyfikacji klientów będących podatnikami podatku VAT .