

Sygnatura akt

Nazwisko i Imię

Adres

Telefon

FORMULARZ DLA TŁUMACZY PRZYSIĘGLYCH I KURATORÓW SĄDOWYCH

1. Oświadczam, że **nie jestem*** / **jestem*** podatnikiem podatku VAT

2. Oświadczenie do pobrania zaliczki na podatek od osób fizycznych od przyznanego wynagrodzenia

Data urodzenia

PESEL

NIP

Adres zamieszkania

Województwo

Powiat

Gmina

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Urząd Skarbowy:

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nazwa Banku i numer rachunku, na który należy przekazać wynagrodzenie:

Oświadczam, że powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym.

Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)

podpis

* niepotrzebne skreślić

Dane Sądu do wystawienia faktury VAT:

Wojewódzki Sad Administracyjny w Warszawie

ul. Jana Kazimierza 10

01-248 Warszawa

NIP 5252283365