Załącznik nr 2 do umowy

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *nazwisko* | *imię* |
|  |  |
| *Imię ojca i matki* | *Data i miejsce urodzenia* |
|  |  |
| *nr PESEL* | *nr NIP* |
|  |  |
| *kod pocztowy i miejsce zamieszkania* | *dzielnica - gmina* |
|  | |
| *ulica, nr domu i mieszkania* | |
|  | |
| *właściwy Urząd Skarbowy, adres* | |

Powyższe dane składam pod odpowiedzialnością karną za złożenie danych niezgodnych z rzeczywistością.

# R A C H U N E K NR ………… z dnia …………[[1]](#footnote-1)

**dla**  **Centrum Projektów Europejskich**

**02 - 670 Warszawa, ul. Puławska 180**

za wykonanie kontroli administracyjnej dla: programu ………………, projektu o akronimie ………………., rozliczenia nr …………….., partnera projektu ..............................

zgodnie z umową nr ……………………………………z dnia ….......................................... na

podstawie Zlecenia ………………………z dnia……………………….............................................

Przedkładam rachunek na kwotę brutto zł...........................................................słownie złotych. ……………………………………………………………………………………………………………..

Forma zapłaty: przelew na moje konto (nazwa banku) …………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

***Data:***

***Podpis:***

1. Przedkładany wyłącznie przez osoby fizyczne nie będące płatnikiem podatku VAT. [↑](#footnote-ref-1)