

.....
(imię i nazwisko/First name and last name)

.....
(adres zamieszkania /address)

Warszawski Uniwersytet Medyczny
Dział Płac

OŚWIADCZENIE

o rezydencji podatkowej dla osób nie zamieszkujących na stałe w Polsce
(A statement of the tax residence of persons not residing in Poland)

1. Nazwisko (Surname).....
2. Imię (First name).....
3. Imię ojca (Father's name).....
4. Imię matki (Mother's name).....
5. Data urodzenia (Date of birth).....
6. Miejsce urodzenia (Place of birth).....
7. Adres urzędu skarbowego (Tax Office Address)
8. Numer identyfikacji podatnika[±](Taxpayer identification number).....
9. Rodzaj-dokumentu identyfikacyjnego (dokumentu stwierdzającego tożsamość) i jego numer (Identity document and its number):
10. Numer rachunku bankowego(Bank account numer)SWIFT.....
IBAN

Oświadczam, że jestem rezydentem podatkowym (I declare that I am a tax resident of)

(Kraj/Country)

i nie rozliczam moich dochodów w Polsce (and do not pay taxes in Poland).

W załączeniu przekazuję oryginał certyfikatu rezydencji podatkowej.

TAK

NIE

I enclose the original certificate of tax residency.

YES

NO

.....
data
date

.....
imię i nazwisko (czytelny podpis)
first name and surname (legible signature)