

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

.....
(adres zamieszkania /address)

Warszawski Uniwersytet Medyczny

Dział Kadr i Płac

02-091 Warszawa

ul. Żwirki i Wigury 61

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 number) 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)