…………………………………….. ……………………………..

(dane podmiotu prowadzącego) (miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE**

**O POSIADANIU NUMERU IDENTYFIKACYJNEGO REGON I NUMERU IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ NIP**

 Oświadczam, że ………………………………………………………………………....

…………………………………………………………………………………………………..

posiada numer identyfikacyjny **REGON** ……………………………………………………….

nadany przez …………………………………………………………………………………….

oraz numer identyfikacji podatkowej **NIP** ………………………………………………………

nadany przez ……………………………………………………………………………………

………………………………….. …………………………………

(pieczęć podmiotu prowadzącego placówkę) ( podpis i pieczęć kierownika placówki)