

OŚWIADCZENIE OSOBY UPOWAŻNIONEJ W IMIENIU UNIwersYTETU JAGIELLOŃSKIEGO COLLEGIUM MEDICUM DO WYSTAWIANIA FAKTUR

1. Dane podatnika:

NIP podatnika: 6750002236

Nazwa podatnika: Uniwersytet Jagielloński

2. Dane osoby upoważnionej do wystawiania faktur:

Nazwisko i pierwsze imię:.....

Numer osobowy SAP:.....

Nazwa jednostki organizacyjnej UJCM

3. Treść oświadczeń:

Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją o zasadach dotyczących wystawiania faktur i zobowiązuję się do ich stosowania. Jestem świadoma/y, że za niewystawienie faktury, odmowę jej wydania albo wystawienie faktury wadliwej lub nierzetelnej, grożą kary jak za przestępstwo skarbowe albo wykroczenie skarbowe.

Oświadczam, że odbyłam/em szkolenie i znam zasady korzystania z modułu SAP „Sprzedaż i dystrybucja”.

4. Data i miejsce sporządzenia oświadczenia oraz podpis składającego oświadczenie:

Data (dd-mm-rrrr):

Miejsce:

Imię i nazwisko:

Czytelny podpis: