

Oddział: _____

Rozliczenie za rok: _____

Nr. Klienta _____

Kwota zwrotu: _____

PODATEK AUSTRIA

Nazwisko Imię: _____

Data urodzenia: __ __ - __ __ - _____

Adres: _____

Tel/Mail/GG _____

Stan cywilny: _____

WSPÓŁMAŁŻONEK

Nazwisko Imię: _____

Data urodzenia: _____

Data ślubu: __ __ - __ __ - _____ Data rozwodu/separacji: __ __ - __ __ - _____

Dochód żony : _____

DZIECI do 18 roku życia

Imię: _____ data urodzenia: __ __ - __ __ - _____ Uczy się dziennie TAK/NIE

Imię: _____ data urodzenia: __ __ - __ __ - _____ Uczy się dziennie TAK/NIE

Imię: _____ data urodzenia: __ __ - __ __ - _____ Uczy się dziennie TAK/NIE

KONTO

Konto w Austrii: _____ Nazwa banku: _____

Konto w Polsce: _____

Nazwa i oddział banku: _____

SWIFT: _____

Właściciel konta: _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją zwrotu podatku. Ja niżej podpisany oświadczam, że dane zawarte w powyższym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym, prawdziwe i kompletne.

Miejscowość, data i podpis klienta

Przyjął