

OŚWIADCZENIE AUTORA

Wydawnictwo uprzejmie prosi o wypełnienie *wszystkich* pozycji formularza oraz wydrukowanie, podpisanie i dostarczenie dokumentu do Wydawnictwa UŚ

DANE OSOBOWE	
Tytuł naukowy	Imię i nazwisko
Data urodzenia (rok-miesiąc-dzień)	NIP
PESEL	Oddział NFZ
Oświadczam, że jestem: (proszę wybrać z listy)	

URZĄD SKARBOWY
Adres Urzędu Skarbowego

ADRES ZAMELDOWANIA (właściwy dla Urzędu Skarbowego)			
Kraj	Województwo	Gmina	
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu / nr lokalu
ADRES DO KORESPONDENCJI			
Adres e-mail		Telefon kontaktowy	

MIEJSCE ZATRUDNIENIA		
Nazwa zakładu pracy		
Kraj	Kod pocztowy	Miejscowość
Ulica	Nr budynku	Telefon służbowy
Nazwa wydziału (w przypadku uczelni)		

Miejscowość	Data	Podpis Autora
-------------	------	---------------