

# Univerzita Karlova, 1. lékařská fakulta

Kateřinská 32, 121 08 Praha 1

## Prohlášení o skutečném vlastnictví a daňovém domicilu *Declaration of beneficial ownership and tax domicile*

Jméno a příjmení: [REDACTED]

*Name*

Datum narození: OU [REDACTED] OU

*Date of birth*

Adresa trvalého bydliště: OU [REDACTED] OU

*Address of permanent residency in the state of tax residence*

Číslo daňové identifikace ve státě daňové rezidence: OU [REDACTED] OU

*Tax identification number in state of tax residence:*

Typ daňové identifikace: OU [REDACTED] OU

*Tax ID type*

(daňový identifikátor používaný v zemi daňové rezidence: např. R – rodné číslo; D – daňové identifikační číslo; S – číslo sociálního pojištění; J – jiné)

*(tax identifier used in country of the tax residence: R- birth number; D – TIN; S – number of social insurance; J - other)*

Já, níže podepsaný tímto prohlašuji,

- že jsem daňovým rezidentem v státě daňové rezidence: OU [REDACTED] OU
- že jsem skutečným vlastníkem všech příjmů, které mi plynou dle daňového práva státu, ve kterém jsem daňovým rezidentem.
- *I am tax resident of: I [REDACTED] I*
- *I am beneficial owner of all my income and that the income is considered as my income under the tax legislation of the state of my residency.*

Čestně prohlašuji, že veškeré údaje, která jsem uvedl/a jsou pravdivé a při jakékoliv změně budu neprodleně informovat 1. lékařskou fakultu UK.

*I solemnly declare to have provided correct information and to promptly inform the employer in regards to any changed circumstances.*

V / In *London*.. datum / date .....20<sup>th</sup> December [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

Podpis/signature