

Imię i nazwisko

Stanowisko

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam się z treścią :

1. „Instrukcji przyjmowania wpłat bezgotówkowych na wyznaczonym stanowisku w Urzędzie Miejskim w Woźnikach”
2. Regulaminem stanowiącym załącznik nr 1 do umowy na świadczenie usług przyjmowania płatności w terminalach przy użyciu instrumentów płatniczych .

Przyjmuję na siebie odpowiedzialność z tytułu przyjmowania wpłat bezgotówkowych za pomocą terminalu płatniczego .

Woźniki , dnia

.....

Podpis pracownika

BURMISTRZ

Alojzy Cichowski