

Płatności bezgotówkowe w Urzędzie Miasta i Gminy Murowana Goślina z dnia

Lp.	Imię i nazwisko wpłacającego	Rodzaj płatności	Kwota	Imię i nazwisko pracownika przyjmującego wpłatę na Terminalu POS
	SUMA			

.....
data, podpis wraz z pieczętką imienną pracownika
obsługującego Terminal POS

.....
data, podpis wraz z pieczętką imienną
pracownika obsługującego Terminal POS