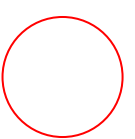
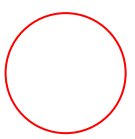
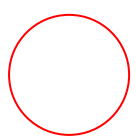


*W - wpłata gotówkowa	*P - polecenie przelewu	nazwa odbiorcy		URZĄD MIASTA I GMINY W SKARYSZEWIE	
		26-640 SKARYSZEW UL. SŁOWACKIEGO 6			
		49915000090000008420000010			
		WP * PLN 17,00			
		kwota słownie		S I E D E M N A Ś C I E Z Ł O T Y C H	
		numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa zleceniodawcy			
		numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa zleceniodawcy cd.			
		tytuł wpłaty		OPLATA SKARBOWA- ZAŚWIADCZENIE	
				06	
Oplata					
Podpis					
*W - wpłata gotówkowa	*P - polecenie przelewu	nazwa odbiorcy		URZĄD MIASTA I GMINY W SKARYSZEWIE	
		26-640 SKARYSZEW UL. SŁOWACKIEGO 6			
		49915000090000008420000010			
		WP * PLN 17,00			
		kwota słownie		S I E D E M N A Ś C I E Z Ł O T Y C H	
		numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa zleceniodawcy			
		numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa zleceniodawcy cd.			
		tytuł wpłaty		OPLATA SKARBOWA- ZAŚWIADCZENIE	
				06	
Oplata					
Podpis					
Pieczęć data i podpis zleceniodawcy					
*W - wpłata gotówkowa	*P - polecenie przelewu	nazwa odbiorcy		URZĄD MIASTA I GMINY W SKARYSZEWIE	
		26-640 SKARYSZEW UL. SŁOWACKIEGO 6			
		49915000090000008420000010			
		WP * PLN 17,00			
		kwota słownie		S I E D E M N A Ś C I E Z Ł O T Y C H	
		numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa zleceniodawcy			
		numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa zleceniodawcy cd.			
		tytuł wpłaty		OPLATA SKARBOWA- ZAŚWIADCZENIE	
				06	
Oplata					
Podpis					