

Załącznik nr 1 do Instrukcji
przyjmowania wpłat bezgotówkowych w Starostwie Powiatowym w Pile
z dnia 13 stycznia 2023 r

.....
Imię i nazwisko

.....
Komórka organizacyjna

.....
Stanowisko

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am. się z treścią Instrukcji przyjmowania wpłat bezgotówkowych w Starostwie Powiatowym w Pile wraz z załącznikami.

Przyjmuję na siebie odpowiedzialność z tytułu przyjmowania wpłat bezgotówkowych za pomocą terminali płatniczych.

Piła, dnia

.....
(podpis pracownika)