

# Dowód wpłaty



oryginał

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 20\_\_ r.

**KP**

Nr \_\_\_\_\_

Od kogo:				WINIEN Kasa	MA Konto
Za co				zł gr	Numer
Słownie złotych				<b>Razem:</b>	SYMBOLE PL. KAS. Nr
groszy jak wyżej				_____	
Wystawił	Sprawdził	Zatwierdził	Rap. kasowy Nr _____ poz. _____	Kwotę powyższą otrzymałem _____ podpis kasjera	

© www.signform.pl Sp. z o.o., e-mail: biuro@signform.pl, tel. (0-22) 337-11-51, fax: (0-22) 337-11-52

# Dowód wpłaty



kopia

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 20\_\_ r.

**KP**

Nr \_\_\_\_\_

Od kogo:				WINIEN Kasa	MA Konto
Za co				zł gr	Numer
Słownie złotych				<b>Razem:</b>	SYMBOLE PL. KAS. Nr
groszy jak wyżej				_____	
Wystawił	Sprawdził	Zatwierdził	Rap. kasowy Nr _____ poz. _____	Kwotę powyższą otrzymałem _____ podpis kasjera	

© www.signform.pl Sp. z o.o., e-mail: biuro@signform.pl, tel. (0-22) 337-11-51, fax: (0-22) 337-11-52