……………………………………. Barlinek, ………….......................

imię i nazwisko (data)

……………………………………

…………………………………….

(adres)

O Ś W I A D C Z E N I E

Proszę o przekazanie mojego wynagrodzenia (diety):

1. do kasy Urzędu Miejskiego w Barlinku\*,
2. na rachunek bankowy nr .................................................................................................\*

...........……...............……………………

(czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić