

# WZÓR

**Polecenie przelewu / wypłata gotówkowa**

nazwa odbiorcy: GMINA BYTOM UL. PARKOWA 2 NIP: 626-298-85-82

nazwa odbiorcy od: TECHNIKUM NR 4 UL. KATOWICKA 35

Ik. nr rachunku odbiorcy: 85156010492387973740000001

kwota słownie: 9,00  
DZIEKIĘCZŁOTYCH 00/100

nazwa zleciodawcy: KOWALSKI JAN

tytułem: OPŁATA ZA DUPLIKAT

tytułem od: LEGITYMACJI SZKOLNEJ

# WZÓR

**Polecenie przelewu / wypłata gotówkowa**

nazwa odbiorcy: GMINA BYTOM UL. PARKOWA 2 NIP: 626-298-85-82

nazwa odbiorcy od: TECHNIKUM NR 4 UL. KATOWICKA 35

Ik. nr rachunku odbiorcy: 85156010492387973740000001

kwota słownie: 26,00  
DNADZIEŚCIA SZEŚĆ ZŁOTYCH 00/100

nazwa zleciodawcy: KOWALSKI JAN

tytułem: OPŁATA ZA DUPLIKAT

tytułem od: ŚNIADECTWA

Opłata

Podpis