

.....
(imię i nazwisko użytkownika)

.....
(wewnętrzna komórka organizacyjna)

.....
(stanowisko)

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem/-am się z regulaminem w sprawie zasad, sposobu i trybu przyznawania i korzystania ze służbowych kart płatniczych przy dokonywaniu wydatków oraz zasad rozliczania płatności dokonywanych przy ich wykorzystaniu w Urzędzie Miasta i Gminy w Ostrzeszowie oraz regulaminem dotyczącym korzystania z kart płatniczych banku prowadzącego obsługę bankową Miasta i Gminy Ostrzeszów.

.....
(data i podpis użytkownika)

SKARBNIK

Michał Adamski

Burmistrz

Patryk Jędrówiak