Załącznik Nr 1
Do Zarządzenia Nr RAK.0050.79 2015
Burmistrza Łomianek
z dnia 14 maja 2015

Wzór

Łomianki, dnia .....

Imię i Nazwisko
Adres
PESEL
Numer telefonu:

Oświadczenie

Ja niżej podpisany, oświadczam, że kwotę złotych..... wynikającą z decyzji Nr/ faktury Nr/ inne* .....w sprawie.....
.....
.....
Proszę przekazać na mój rachunek bankowy Nr .....

.....
(czytelny podpis)

*Niepotrzebne skreślić