

# Dowód wpłaty Pokwitowanie



pieczęć

dzień

miesiąc

20

rok

Nr

**KP**

Od kogo _____ _____ _____	Winien Kasa zł _____ gr _____	Ma Konto Numer _____ _____ _____		
za co _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____		
Słownie złotych _____	<p style="text-align: center;"><b>RAZEM</b></p>	SYMBOLE PL. KAS. Nr _____		
_____ _____				
Wystawił	Sprawdził	Zatwierdził	Rap. Kasowy	Kwotę powyższą otrzymałem
_____ _____	_____ _____	_____ _____	Nr _____ poz. _____	_____ _____ podpis kasjera

WZÓR

Ind. 01047 Druk: TYPOGRAF Września, tel. 061 640 09 97