

Kołobrzeg, dnia

.....
NK

.....

.....

.....

imię, nazwisko, adres zamieszkania Inkasenta

Zestawienie zainkasowanej opłaty uzdrowskiej w roku

Opłata zainkasowana na kwitariuszach przychodowych nr

kwity:	stawka – 6,35 zł:	w miesiącu:
od nr do nr .....	..... zł	.....
od nr do nr .....	..... zł	.....
od nr do nr .....	..... zł	.....
od nr do nr .....	..... zł	.....
od nr do nr .....	..... zł	.....

Razem: zł

Liczba osobodni:

Wpłaty dokonane na rachunek bankowy Gminy Miasto Kołobrzeg:

data	kwota zł
data	kwota zł
data	kwota zł
data	kwota zł

Razem: zł

Wynagrodzenie w wysokości 20% zainkasowanej kwoty opłaty uzdrowskiej

.....
czytelny podpis Inkasenta