

(pieczęć)			_____ dnia ____ 20__ r		KW – wypłata Nr _____	
Komu			WINIEN kasa		MA konto	
Za co			zł	gr	numer	
RAZEM					SYMBOLE PL KAS. Nr	
Słownie złotych:						
Wystawił	Sprawdził	Zatwierdził	Rap. Kasowy		Kwotę powyższą	
			Nr		wypłaciłem	otrzymałem
			Poz.			

Burmistrz Miasta Świeradów-Zdrój
(-) Edyta Wilczacka