

Załącznik do umowy nr 3

Załącznik Nr 9 do Zasady postępowania przy zawieraniu umów cywilnoprawnych powodujących powstanie zobowiązań pieniężnych po stronie Wojewody Zachodniopomorskiego oraz Zachodniopomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Szczecinie jako dysponenta III stopnia.

Imię i Nazwisko

adres zamieszkania

data i miejsce urodzenia

Nr PESEL

Imiona rodziców

Nazwa i adres urzędu skarbowego

oddział narodowego funduszu zdrowia

Rachunek

z dnia

dla Zachodniopomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Szczecinie za wykonanie prac wynikających z umowy nr z dnia, przedmiotem której było

na kwotę (brutto)..... (słownie).

nr rachunku bankowego.....

.....
Podpis wystawcy rachunku

.....
Data i czytelny podpis osoby odpowiedzialnej
za odebranie zlecenia/świadczenia usług