DELEGACJA SĘDZIOWSKA

Nazwa imprezy: _____

Data i miejsce: _____

RACHUNEK dla: **POLSKIEGO ZWIĄZKU ŁYŻWIARSTWA SZYBKIEGO**

01-515 Warszawa, Al.. Wojska Polskiego 17/2

Nazwisko i Imię _____

PESEL _____ Imiona rodziców _____

Data i miejsce urodzenia _____

Miejsce zamieszkania: kod poczt.: _____ miejscowość: _____

ulica: _____

Urząd Skarbowy - adres: _____

Nr rachunku bankowego: _____

Funkcja: _____

Ekwiwalent sędziowski brutto	_____	zł	Koszty przejazdu	_____	zł
		zł			
		zł			
Podatek (18%)	_____	zł			
DO WYPŁATY:	_____	zł	**DO WYPŁATY:**	_____	zł

RAZEM DO WYPŁATY: zł

słownie złotych: _____

sędzia główny: pokwitowanie odbioru:

_____ _____