

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 (17%) _____ zł

DO WYPŁATY: _____ zł

DO WYPŁATY: _____ zł

RAZEM DO WYPŁATY: _____ zł

słownie złotych: _____

sędzia główny:

pokwitowanie odbioru:
