

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: _____

Wyrażam/Nie wyrażam zgody na przesłanie PIT-11
na podany adres mailowy _____

Ekwiwalent sędziowski brutto _____ zł

Koszty przejazdu _____ zł

Koszty uzyskania (20%) 0,00 zł

Podstawa do opodatkowania 0,00 zł

Podatek (12%) 0,00 zł

DO WYPŁATY: 0,00 zł

DO WYPŁATY: 0,00 zł

RAZEM DO WYPŁATY: 0,00 zł

słownie złotych: _____

sędzia główny:

pokwitowanie odbioru:
