

Oplata za wyżywienie w Szkole Podstawowej im. Powstańców Wielkopolskich w Skoraszewicach

SP nr/m-c/rok

Miejsce i data wystawienia:

Skoraszewice, r.

Wystawca:

**Szkoła Podstawowa im. Powstańców Wielkopolskich
w Skoraszewicach**

Skoraszewice 15a, 63-830 Pępowo

Sprzedawca :

Gmina Pępowo

ul. Stanisławy Nadstawek 6, 63-830 Pępowo

NIP 6961840454

Nabywca:

.....

.....

dot.dziecka

Forma płatności: **przelew**

Termin płatności: **15/m-c/rok**

Lp.	Nazwa towaru/usługi	Ilość za m-c/rok	Stawka	Razem	Do zapłaty
1	Żywnienie				0.00 zł
				RAZEM	0.00 zł

Razem do zapłaty

0.00 zł

Słownie: złoty 00/100

Nr rachunku bankowego: **97 1020 3121 0000 6702 0004 7795**

Podpis osoby upoważnionej do
wystawienia dokumentu zapłaty