

Imię i nazwisko

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że zapoznałam(em) się z treścią:

- 1) „Instrukcji przyjmowania wpłat bezgotówkowych w Urzędzie Gminy w Wagańcu”,
- 2) Regulaminem stanowiącym załącznik Nr 3 do umowy z dnia 18 lipca 2017 r. zawartej pomiędzy Gminą Waganiec a First Data Polska S.A. zs. w Warszawie, na świadczenie usług przyjmowania płatności w terminalach First Data Polska S.A. przy użyciu instrumentów płatniczych.

Przyjmuję na siebie odpowiedzialność z tytułu przyjmowania wpłat bezgotówkowych za pomocą terminala płatniczego.

Waganiec, dnia

.....
(podpis pracownika)

WÓJT

mgr Piotr Kosik