

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.2022 r.**

Lp.	Nazwa towaru/usługi	Ilość za m-c/2022	Należność za2022	Odpis (kwota/2022)	Do zapłaty
1	Żywienie dni
				RAZEM

Razem do zapłaty
Słownie: zł .../100

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

Podpis osoby upoważnionej do
wystawienia dokumentu zapłaty

Potwierdzam odbiór:
.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego