

ZESTAWIENIE KOSZTÓW PONIESIONYCH NA REALIZACJĘ ZADAŃ GRUPY OPP

Data wysłania:

Grupa OPP nr w

Imię i Nazwisko Kierownika:

Adres:

.....

Nr telefonu:

E-mail:

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów poniesionych na realizację zadań Grupy OPP:

.....
(numer i pełna nazwa Grupy OPP)

wg przedstawionego zestawienia

1. faktura nr kwota

2. faktura nr kwota

3. faktura nr kwota

4. faktura nr kwota

5. faktura nr kwota

6. faktura nr kwota

7. faktura nr kwota

8. faktura nr kwota

9. faktura nr kwota

10. faktura nr kwota

SUMA:.....

Załączam faktury/rachunki:egz.

Zaakceptowaną kwotę refundacji proszę przekazać na podany poniżej nr konta bankowego:

.....
(nr konta bankowego Kierownika Grupy OPP/ Członka Grupy OPP lub Kontrahenta/Wystawcy faktury)

Dane właściciela rachunku:

.....
(imię i nazwisko Kierownika Grupy OPP/ Członka Grupy OPP lub nazwa Kontrahenta/Wystawcy faktury)

.....
(adres)

.....
czytelny podpis Kierownika

.....
czytelne podpisy Członków Grupy OPP

UWAGI:

- w przypadku większej ilości dokumentów prosimy o rozszerzenie zestawienia,
- przypominamy, że każdy dokument musi być dokładnie opisany na odwrocie.