|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Załącznik nr 8*** | ***Numer Umowy*** |
| ***WZÓR RAPORTU INKASENTA*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| **RAPORT INKASENTA Nr ……………………** |
|  |  |  |  |  |  |
| **z dnia ……………………** |
|  |  |  |  |  |  |
| Do zlecenia nr .............. odbioru pakietów z gotówką,  |  |  |  |  |
| Inkasent ……………………….…………………. nr upoważnienia ……………………………………………. |  |  |

|  |
| --- |
| **Wzór raportu inkasenta** |
| L.p. | SKRÓCONA NAZWA FIRMY | NR I ADRES PUNKTU ZLECENIODAWCY | NR KOPERTY BEZPIECZNEJ/KASETY/ WORKA/POJEMNIKA | ILOŚĆ PAKIETÓW | DEKLAROWANA WARTOŚĆ  | GODZINA ODBIORU | PIECZĘĆ PUNKTU I PODPIS |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |