

**Ewidencja opłat dodatkowych/wezwań do zapłaty za miesiąc ..... 2024 r.**  
**(wzór formularza)**

<b>L.p.</b>	<b>Nr wezwania</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Miejsce zamieszkania</b>	<b>PESEL</b>	<b>Data i godzina</b>	<b>Nr linii</b>	<b>Gotówka/kredyt</b>	<b>Kwota</b>	<b>Uwagi urzędu</b>

.....

podpis Zleceniobiorcy