



Rozliczenie darowizny WAKACYJNA KRAINA MARZEŃ

Nazwa:				
Typ (do wyboru: POW/RDD/ZRZ/NRZ):				
Adres:				
Osoba kontaktowa:			Stanowisko:	
Nr kontaktowy:			E-mail:	
Nr umowy darowizny:				

Zakup	Nr FV/rachunku	Data wystawienia FV/rachunku	Kwota całkowita	Kwota dofinansowania

Do rozliczenia należy dołączyć kserokopię FV/rachunków sporządzonych według regulaminu.

miejsowość i data

podpis