

**Potwierdzenie dla wpłacającego**

zł ..... gr .....  
słownie złotych:

Opłata za miesiąc: .....

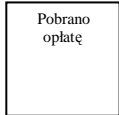
Wpłacający: .....

Adres: .....

.....

Identyfikator

**Gmina Żyrzyn - odpady komunalne**  
**Nr konta: 35819110712006600001010061**



.....  
podpis pracownika

**Odcinek dla banku**

zł ..... gr .....  
słownie złotych:

Opłata za miesiąc: .....

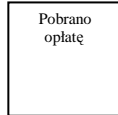
Wpłacający: .....

.....

.....

Identyfikator

**Gmina Żyrzyn - odpady komunalne**  
**Nr konta: 35819110712006600001010061**



.....  
podpis pracownika

**Odcinek dla posiadacza rachunku**

zł ..... gr .....  
słownie złotych:

Opłata za miesiąc: .....

Wpłacający: .....

Adres: .....

.....

Identyfikator

**Gmina Żyrzyn - odpady komunalne**  
**Nr konta: 35819110712006600001010061**



.....  
podpis pracownika

**Potwierdzenie dla wpłacającego**

zł ..... gr .....  
słownie złotych:

Opłata za miesiąc: .....

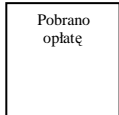
Wpłacający: .....

Adres: .....

.....

Identyfikator

**Gmina Żyrzyn - odpady komunalne**  
**Nr konta: 35819110712006600001010061**



.....  
podpis pracownika

**Odcinek dla banku**

zł ..... gr .....  
słownie złotych:

Opłata za miesiąc: .....

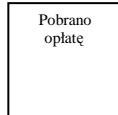
Wpłacający: .....

.....

.....

Identyfikator

**Gmina Żyrzyn - odpady komunalne**  
**Nr konta: 35819110712006600001010061**



.....  
podpis pracownika

**Odcinek dla posiadacza rachunku**

zł ..... gr .....  
słownie złotych:

Opłata za miesiąc: .....

Wpłacający: .....

Adres: .....

.....

Identyfikator

**Gmina Żyrzyn - odpady komunalne**  
**Nr konta: 35819110712006600001010061**



.....  
podpis pracownika

**Potwierdzenie dla wpłacającego**

zł ..... gr .....  
słownie złotych:

Opłata za miesiąc: .....

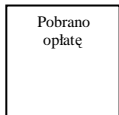
Wpłacający: .....

Adres: .....

.....

Identyfikator

**Gmina Żyrzyn - odpady komunalne**  
**Nr konta: 35819110712006600001010061**



.....  
podpis pracownika

**Odcinek dla banku**

zł ..... gr .....  
słownie złotych:

Opłata za miesiąc: .....

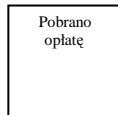
Wpłacający: .....

.....

.....

Identyfikator

**Gmina Żyrzyn - odpady komunalne**  
**Nr konta: 35819110712006600001010061**



.....  
podpis pracownika

**Odcinek dla posiadacza rachunku**

zł ..... gr .....  
słownie złotych:

Opłata za miesiąc: .....

Wpłacający: .....

Adres: .....

.....

Identyfikator

**Gmina Żyrzyn - odpady komunalne**  
**Nr konta: 35819110712006600001010061**



.....  
podpis pracownika