

Kołobrzeg, dnia .....

.....  
NK

.....  
imię, nazwisko, adres zamieszkania Inkasenta

### Zestawienie zainkasowanej opłaty uzdrowskiej w ..... roku

Opłata zainkasowana na kwitariuszach przychodowych nr .....

kwity:	stawka – 5,40 zł:	w miesiącu:
od nr ..... do nr .....	..... zł	.....
od nr ..... do nr .....	..... zł	.....
od nr ..... do nr .....	..... zł	.....
od nr ..... do nr .....	..... zł	.....
od nr ..... do nr .....	..... zł	.....

Razem: ..... zł

Liczba osobodni: .....

Wpłaty dokonane na rachunek bankowy Gminy Miasto Kołobrzeg:

data .....	kwota ..... zł
data .....	kwota ..... zł
data .....	kwota ..... zł
data .....	kwota ..... zł

Razem: ..... zł

Wynagrodzenie w wysokości 20% zainkasowanej kwoty opłaty uzdrowskiej .....

.....  
czytelny podpis Inkasenta