

Starostwo Powiatowe w Świeciu
Wydział
ul. Gen. Józefa Hallera 9, 86-100 Świecie

Świecie, dnia

Zlecenie zapłaty opłaty z tytułu

.....

(nazwa wpłacającego)

.....

(adres wpłacającego)

kwota wpłaty:(słownie:)

.....

(podpis pracownika zlecającego wpłatę)