**Załącznik nr …**

Pieczęć firmowa

RAPORT INKASENTA Nr ….

# z dnia ……………………..

Do zlecenia nr .............. odbioru pakietów z gotówką, na trasie …………….……………….. Inkasent .......................................................................... nr upoważnienia ….......................

imię i nazwisko

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Skrócona nazwa przedsiębiorstwa nr i adres punktu Zleceniodawcy** | **Ilość pakietów** | **Deklarowana kwota przekazanego nadmiaru w zł** | **Godzina odbioru** | **Pieczęć punktu i podpis Zleceniodawcy** |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
|  | **R A Z E M** |  |  | | |

# „POTWIERDZENIE PRZEKAZANIA DO BANKU / WRZUTNI BANKOWEJ / KASY POCZTY” \*

PRZYJĘTO / PRZEKAZANO BEZ SPRAWDZANIA ZAWARTOŚCI WG PONIŻSZEJ SPECYFIKACJI:

………………..….. SZTUK PAKIETÓW (SŁOWNIE ).

**\***

**DATA, GODZINA, PIECZĘĆ I PODPIS INKASENTA DATA, GODZINA PODPIS I PIECZĘĆ BANKU /KONWOJENTA / KASY POCZTY**

**\* NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ**

Sprawdzono pod względem merytorycznym: ……………………………………………….

(data, podpis i pieczęć sprawdzającego)

1