

Załącznik

Do instrukcji przyjmowania
wpłat bezgotówkowych na wyznaczonych
stanowiskach w Urzędzie Gminy Sulmierzyce

Imię i nazwisko

Stanowisko

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałam (em) się z treścią:

a) „Instrukcją przyjmowania wpłat bezgotówkowych w wyznaczonych referatach w Urzędzie Gminy Sulmierzyce”,

b) Regulacjami produktowymi FDP, stanowiącymi Załącznik Nr 3 do umowy zawartej pomiędzy Gminą Sulmierzyce a First Data Polska S.A. o współpracy w zakresie obsługi i rozliczania transakcji opłacanych instrumentami płatniczymi z wykorzystaniem terminala POS.

Przyjmuję na siebie odpowiedzialność z tytułu przyjmowania wpłat bezgotówkowych za pomocą terminalu płatniczego.

Sulmierzyce, dnia.....

.....
(podpis pracownika)