

Załącznik nr 5

Białogard.....

Wydział Finansowy
w miejscu

**Zestawienie wpłaconych opłat
za wydanie dowodu osobistego
za okres**

L.p.	Nazwisko i imię osoby otrzymującej dowód osobisty	Data wpłaty	Kwota opłaty	Uwagi
1	2	3	4	5

sporządził:.....
(podpis pracownika)

