

Załącznik Nr 1
do Instrukcji przyjmowania wpłat
bezgotówkowych na
wyznaczonych stanowiskach
w Starostwie Powiatowym
w Kielcach

Imię i nazwisko

komórka organizacyjna

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią:

1. Instrukcji przyjmowania wpłat bezgotówkowych na wyznaczonych stanowiskach w Starostwie Powiatowym w Kielcach
2. Regulaminem zasad akceptacji kart płatniczych
3. Instrukcją obsługi terminala

i zobowiązuję się do ich przestrzegania w związku z przyjmowaniem wpłat bezgotówkowych za pomocą terminala płatniczego.

Kielce, dnia

podpis pracownika