

Imię i nazwisko lekarza wyznaczonego

**Powiatowy Inspektorat Weterynarii
w Łodzi**

*Rachunek nr dla Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Łodzi
tytułem zwrotu kosztów dojazdu w związku z wykonywaniem czynności wynikających*

*z umowy nr
w miesiącu*

z dnia

Stosownie do złożonych zestawień wykonanych czynności oraz dojazdów do ich wykonania samochodem o nr rejestracyjnym, poj. cm (nr rejestracyjny, pojemność silnika) proszę o wypłacenie tytułem zwrotu kosztów dojazdów do wykonania następujących czynności:

tytułem wykonanej pracy w zaresie	zgodnie z zał. Nr	kwota obciążenia PIW brutto
Badanie zwierząt umieszczanych na rynku, przeznaczonych do wywozu wraz z wystawianiem obowiązujących świadectw zdrowia		
Nadzór nad miejscami skupu lub sprzedaży zwierząt, targowiskami, wystawami, pokazami lub konkursami zwierząt		
Suma obciążenia dla PIW (brutto):		

KWOTA
SŁOWNIE

Należność proszę przekazać na rachunek bankowy nr:

.....

.....

Podpis wystawiającego

Pracę wykonano i przyjęto dnia.....

.....
podpis PLW

Sprawdzono pod względem merytorycznym

.....
Data i podpis

Sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym

.....
Data i podpis