

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 z dnia
w miesiącu***

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
Zwalczanie wścieklizny zwierząt		
Prowadzenie kontroli urzędowych w ramach zwalczania chorób zakaźnych zwierząt		
Przeprowadzanie badań monitoringowych chorób zakaźnych zwierząt w zakresie*(podać chorobę)		
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