

Data wpływu rachunku do APS

Czytelny podpis osoby przyjmującej rachunek:

Warszawa, dnia

Nazwisko i imię

PESEL:

Adres zamieszkania (do celów podatkowych):

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Kod pocztowy..... Miejscowość/Poczt.....

RACHUNEK

Do umowy o dzieło nr z dnia

Dla Akademii Pedagogiki Specjalnej im. Marii Grzegorzewskiej w Warszawie

za wykonanie dzieła w okresie od do

(dzień-miesiąc-rok)

(dzień-miesiąc-rok)

w liczbie godzin

na kwotę zł brutto

(słowniezł brutto)

Wynagrodzenie proszę przesłać na moje konto: (nazwa i nr konta bankowego)

.....
(czytelny podpis Wykonawcy)

Potwierdzam wykonanie dzieła zgodnie z postanowieniami zawartej umowy i jednocześnie potwierdzam jego przyjęcie bez zastrzeżeń.

.....
(data i podpis Zamawiającego/osoby upoważnionej)

Sprawdzono pod względem merytorycznym.

.....
(data i podpis Zamawiającego/osoby upoważnionej)

Data wpływu do Kwestury

Nr umowy Konto kosztów: