

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Jednostka organizacyjna:

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Instrukcją użytkowania kas rejestrujących w APS, odbyłem/am instruktaż stanowiskowy i przyjmuję odpowiedzialność materialną za powierzone środki pieniężne oraz dokumentację sprzedaży.

Data Podpis pracownika

Potwierdzenie kierownika jednostki