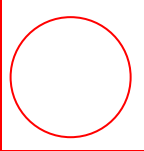
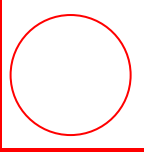


| | |
|--|--|
| Starostwo Powiatowe w Pisz | |
| 12-200 Pisz, ul. Warszawska 1 | |
| 5 8 9 3 6 4 0 0 0 0 2 0 0 2 0 8 4 0 0 0 1 5 0 0 0 5 | |
| <input type="text"/> | WP * PLN Kwota 256,00 zł |
| kwota słownie Dwieście pięćdziesiąt sześć złotych 00/100 | |
| numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa zleceniodawcy | |
| Imię i Nazwisko | |
| numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa zleceniodawcy cd. | |
| Adres zamieszkania | |
| tytuł wpłaty (zaznaczyć właściwe pola <input type="checkbox"/>) | |
| opłata za rejestrację pojazdu marki: | |
| VIN: | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Oplata |  |
| Podpis | <input type="text"/> |

| | |
|--|--|
| Starostwo Powiatowe w Pisz | |
| 12-200 Pisz, ul. Warszawska 1 | |
| 5 8 9 3 6 4 0 0 0 0 2 0 0 2 0 8 4 0 0 0 1 5 0 0 0 5 | |
| <input type="text"/> | WP * PLN Kwota 256,00 zł |
| kwota słownie Dwieście pięćdziesiąt sześć złotych 00/100 | |
| numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa zleceniodawcy | |
| Imię i Nazwisko | |
| numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa zleceniodawcy cd. | |
| Adres zamieszkania | |
| tytuł wpłaty (zaznaczyć właściwe pola <input type="checkbox"/>) | |
| opłata za rejestrację pojazdu marki: | |
| VIN: | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Oplata |  |
| Podpis | <input type="text"/> |

UWAGA :

Druki opłat komunikacyjnych wstępnie wypełnione proszę uzupełnić w druku dane zleceniodawcy.

- Potwierdzenie należy dostarczyć do Starostwa Powiatowego w Pisz, lub wysłać pocztą na adres: 12-200 Pisz ul. Warszawska 1.
- e-mail sekretariat@powiat.pisz.pl.