Wzór nr 10

Nazwa Jednostki Kraków, dnia ……..

Bank Polska Kasa Opieki SA

Zlecenie wpłaty nr ……..

Wpłacana kwota:

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

(słownie:……)

Na rachunek: ……
(*nazwa jednostki UJ)*

Nr rachunku:

……..

Wpłacający: Uniwersytet Jagielloński

…….....
*(imię i nazwisko osoby dokonującej wpłaty, seria i nr dowodu osobistego)*

Tytuł wpłaty: …….

…….
*(pieczęć funkcyjna i podpis pracownika UJ)*

..……
*(stempel dzienny i podpis pracownika Banku)*

*Uwaga!*
*Na podstawie niniejszego dowodu wpłaty Bank nie pobiera prowizji od wpłat gotówkowych.*
*.*