

Załącznik  
do Instrukcji przyjmowania  
wpłat bezgotówkowych  
w Urzędzie Gminy Sulmierzyce.

Imię i Nazwisko .....

Stanowisko .....

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam , że zapoznałam (em) się z treścią:

- a) Instrukcji przyjmowania wpłat bezgotówkowych w Urzędzie Gminy Sulmierzyce;
- b) Regulacjami produktowymi FISERV, stanowiącymi Załącznik Nr 3 do umowy zawartej pomiędzy Gminą Sulmierzyce a Fiserv Polska S.A. o współpracy w zakresie obsługi i rozliczania transakcji opłacanych instrumentami płatniczymi z wykorzystaniem terminala POS.

Przyjmuję na siebie odpowiedzialność z tytułu przyjmowania wpłat bezgotówkowych za pomocą terminalu płatniczego

Sulmierzyce, dnia .....

.....

( podpis pracownika)