Załącznik nr 2

ZWÓZKA UTARGÓW Z PUNKTÓW OBSŁUGI KLIENTA ZTM PRZEZ FIRMĘ .....

MIESIĄC: ..... W DNIU: .....

NAZWA PUNKTU	NAZWISKO KASJERA	NUMER BEZPIECZNEJ KOPERTY		PODPIS PRZEKAZUJĄCEGO	GODZINA POBRANIA	PODPIS ODBIERAJĄCEGO	OGÓŁEM PORTFELI	UWAGI
		JEDNORAZOWE + OPŁATY	ELEKTORNICZNE					

MATEJKI – POMIESZCZENIE KASOWE BILETOMATÓW		**NUMER BEZPIECZNEJ KOPERTY**						

Zwózkę wykonali: ..... Ilość portfeli zdanych do Banku za b. jednorazowe + opłaty .....

Czytelny podpis: ..... Ilość portfeli zdanych do Banku za b. elektroniczne .....

Ilość portfeli zdanych z Pomieszczenia Kasowego Biletomatów .....

WRZUCONO: ..... SZTUK ilość portfeli pobranych z Banku .....