

Załącznik
do Zarządzenia Nr 90/24 Starosty
Świeckiego z dnia 25.10.2024
w sprawie przyjęcia Instrukcji
przyjmowania wpłat przy użyciu kart
płatniczych na wyznaczonych
stanowiskach w Starostwie
Powiatowym w Świeciu

Imię i nazwisko

Stanowisko/Wydział

Oświadczenie

o zapoznaniu się z „Instrukcją obsługi terminala płatniczego eService”.

Oświadczam, że:

1) przyjąłem/ęłam/ do wiadomości i ścisłego przestrzegania informacje zawarte
w „Instrukcji obsługi terminala płatniczego eService”;

2) przyjmuję na siebie odpowiedzialność z tytułu przyjmowania wpłat bezgotówkowych za pomocą
terminala płatniczego eService.

Świecie, dnia

.....

Podpis pracownika