

WZÓR

.....
(pieczęć nagłówkowa)

Cieszyn,
(data)

znak pismaJRWA

.....
.....
.....
(adresat)

WYKAZ OPŁAT TARGOWYCH

Lp.	TARGOWISKO według lokalizacji ustalonej Uchwałą (*nr działki)	OPŁATA ZA OKRES od..... do..... (zł) (**wg biletów opłaty targo- wej od Nr... – do Nr.. dla nominalów)	OPŁATA OD POCZĄTKU ROKU (zł)
	RAZEM		

Sporządził/-a

.....
kasjer MZD pieczęćka imienna i podpis, nr telefonu)

Zatwierdził/a

.....
(Główny Księgowy MZD – pieczęćka imienna i podpis)

.....
(pieczęćka imienna i podpis Dyrektora MZD)

* dane nie są obowiązkowe dla miejsc targowych nie oznaczonych działkami

** zestawienie nominalów dla potrzeb rozliczeń prowadzonych w MZD

Sprawdził

właściwy merytorycznie pracownik Referatu Podatków, Dochodów, Windykacji i Egzekucji
Wydziału Finansowego Urzędu Miejskiego w Cieszynie
(pieczęćka imienna i podpis)

Burmistrz Miasta
Gabriela Staszkiwicz
Gabriela Staszkiwicz
(2)