

# NOTA KSIĘGOWA

.....  
.....  
.....  
.....

wystawca

Polskie Stowarzyszenie Diabetyków  
Oddział Zachodniopomorski  
ul. Wojska Polskiego 7  
72-200 Nowogard

odbiorca

Nota księgowa nr .....

Oryginał/Kopia

z dnia .....

Kwota zebranych składek w 2020 roku: ..... PLN, z tego 10% dla Oddziału Zachodniopomorskiego: ..... PLN.

**Prosimy o zgodne z nami zaksięgowanie następujących pozycji:**

<b>OBCIĄŻYLIŚMY</b>	<b>TREŚĆ</b>	<b>UZNALIŚMY</b>
.....	składki członkowskie należne Oddziałowi Zachodniopomorskiemu za rok 2020	.....

Słownie złotych: .....

.....  
podpis

.....  
podpis