

Załącznik 2 do Regulaminu przyznawania i korzystania ze służbowych kart płatniczych przy dokonywaniu wydatków z budżetu jednostek samorządu terytorialnego oraz innych samorządowych jednostek organizacyjnych i osób prawnych województwa warmińsko-mazurskiego.

## Informacja nr ..... dotycząca imiennych służbowych kart płatniczych

.....  
nazwa i adres jednostki /pieczęć

.....  
imię, nazwisko i stanowisko użytkownika imiennej służbowej karty płatniczej

.....  
przyznany limit

.....  
okres na jaki została przyznana imienna służbowa karta płatnicza

.....  
data odbioru/zdania karty\*

.....  
data złożenia oświadczenia wg załącznika nr 1 do regulaminu

\*niepotrzebne skreślić

.....  
miejsowość, data

.....  
Główny księgowy

.....  
Kierownik jednostki