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 …………………………………………………………………..