

Gmina / Koło

Telefon kontaktowy osoby odpowiedzialnej za rozliczenie

.....

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.
Z PRZENIESIENIA												
RAZEM												

Telefon kontaktowy osoby odpowiedzialnej za rozliczenie

.....