



NOTA KSIĘGOWA NR: proszę uzupełnić

Data wystawienia: proszę uzupełnić

Termin płatności: **30 dni od daty wystawienia**

Metoda płatności: **PRZELEW**

ORYGINAŁ/KOPIA

Wystawca:

proszę uzupełnić

Odbiorca:

Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu

Ul. Wojska Polskiego 28

60-637 Poznań

NIP: 777-00-04-960

Lp.	Obciążyliśmy	Treść	Uznaliśmy
1.	<u>proszę uzupełnić</u> PLN	Tytułem: sprawowania opieki przez <u>imię i nazwisko Opiekuna/ki</u> nad Uczestnikiem/czką Projektu Najlepsi z natury! Kształcenie na potrzeby gospodarki <u>imię i nazwisko stażysty/ki</u> w okresie <u>np. 27.04.2020 – 22.05.2020</u>	 PLN
RAZEM:		<u>proszę uzupełnić</u> PLN	
SŁOWNIE:		<u>proszę uzupełnić</u>	
NR KONTA BAKOWEGO:		<u>proszę uzupełnić</u>	

.....
Wystawca

.....
Odbiorca

Najlepsi z natury! Kształcenie na potrzeby gospodarki

