



Sprawozdanie z wpłat członkowskich
oddziału za okres:
od do 20 r.

Lp.	Imię i nazwisko	Wpłacono	Tytułem
	Z przeniesienia:		
SUMA / Do przeniesienia (*niepotrzebne skreślić):			

.....
(data)

.....
(podpis Skarbnika oddziału)