

.....
(miejsce i data wystawienia)

Oświadczenie dot. Incydentu kluczyk/klódka

Nazwa Sieci	
Nazwa Klubu	
Data i godzina incydentu	
Kwota	
Forma płatności	

.....
(Podpis osoby wpłacającej)

.....
(Podpis osoby sporządzającej oświadczenie)