..... Kołobrzeg, dnia **07.09.2023**

NK

Jan Kowalski
ul. Nadmorska 1
78-100 Kołobrzeg
imię, nazwisko, adres zamieszkania Inkasenta

Zestawienie zainkasowanej opłaty uzdrowiskowej w 2023 roku

Opłata zainkasowana na kwitariuszach przychodowych nr **1569**.

kwity:	stawka – 5,40 zł:	w miesiącu:
od nr **4307301** do nr **4307325**	**140,40** zł	**czerwcu**
od nr **4307326** do nr **4307340**	**810,00** zł	**lipcu**
od nr **4307341** do nr **4307350**	**1069,2** zł	**sierpniu**
od nr ..... do nr	..... zł	.....
od nr ..... do nr	..... zł	.....

Razem: **2019,6** zł

Liczba osobodni: **374**

(2019,60/5,40 zł)

Wpłaty dokonane na rachunek bankowy Gminy Miasto Kołobrzeg:

data **07.07.2023**	kwota **140,40** zł
data **07.08.2023**	kwota **810,00** zł
data **07.09.2023**	kwota **1069,20** zł
data	kwota ..... zł

Razem: **2019,60** zł

Wynagrodzenie w wysokości 20% zainkasowanej kwoty opłaty uzdrowiskowej **404,00 zł**
(2019,60*20%=403,93=404,00)

Jan Kowalski
czytelny podpis Inkasenta