

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Jednostka/Wydział

Identyfikator
Lub PESEL

**WYDZIAŁ FINANSÓW
KWP w Gorzowie Wlkp.**

Proszę o comiesięczne potrącanie z mojego uposażenia /wynagrodzenia/ kwoty
..... zł. miesięcznie i przekazywanie jej na konto Fundacji Pomocy Wdowom
i Sierotom po Poległych Policjantach.

.....
podpis