

## WZÓR OŚWIADCZENIA

## O POKRYCIU KOSZTÓW NIE ZDANYCH KART MAGNETYCZNYCH

Pieczęć nagłówkowa firmy

Data .....

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, iż zobowiązujemy się do pokrycia kosztów nie zdanych po upływie okresu ważności lub zagubionych przepustek tymczasowych, wystawionych w formie kart magnetycznych w kwocie **30,00 PLN** netto za każdą kartę. Obciążenie realizowane będzie poprzez wystawienie faktury VAT.

.....  
*Podpis osoby uprawnionej do  
zaciągania zobowiązania finansowego*