

.....
Dział Biblioteki Miejskiej w Górze

POTWIERDZENIE POBRANIA I ZWROTU KAUCJI nr

.....
Imię i nazwisko Czytelnika

.....
Adres zamieszkania

Niniejszym potwierdza się pobranie kaucji w wysokości
(słownie:) w dniu

Pobierający:

Wpłacający:

.....

.....

Niniejszym potwierdza się zwrot kaucji w wysokości
(słownie:) w dniu

Pobierający:

Wpłacający:

.....

.....