Załącznik nr 3

do Regulaminu korzystania ze służbowych kart płatniczych

na Uniwersytecie Warszawskim

..................................................

nazwa jednostki organizacyjnej UW

**WNIOSEK**

**o zgodę na dokonanie przedpłaty służbową kartą płatniczą**

Uprzejmie proszę o zgodę na dokonanie poniżej wykazanych internetowych płatności

służbową karta płatniczą w terminie ..............................................................................

– nazwa dostawcy ...........................................................................................................

.........................................................................................................................................

.........................................................................................................................................

– opis usługi lub towaru .................................................................................................

.........................................................................................................................................

.........................................................................................................................................

.........................................................................................................................................

.........................................................................................................................................

– kwota transakcji ............................. (słownie)..............................................................

.........................................................................................................................................

– adres strony internetowej.............................................................................................

........................................................................................................................................

– rodzaj kosztów i źródło finansowania:.........................................................................

Zobowiązuję się do rozliczania i udokumentowania w/w wydatków zgodnie   
z Regulaminem korzystania ze służbowych kart płatniczych na Uniwersytecie Warszawskim.

...............................................................

data, imię i nazwisko użytkownika karty

Sprawdzono pod względem merytorycznym:

............................................................

data, podpis

Zatwierdzono do zapłaty:

................................................. ..................................................................

Pełnomocnik Kwestora Kierownik jednostki organizacyjnej UW