Załącznik Nr 1 do Instrukcji obiegu dokumentów

finansowo - księgowych w Urzędzie Miejskim w Mosinie

**Wykaz pracowników potwierdzających zapoznanie się z Instrukcją obiegu dokumentów finansowo – księgowych w Urzędzie Miejskim w Mosinie**

| Lp. | Imię i nazwisko pracownika | Stanowisko służbowe | Data zapoznania się z instrukcją | Podpis pracownika |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |