

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej <p style="text-align: center;">Biurow Związku ul. 17 Stycznia 90 64-100 Leszno</p>	<p>Rb-27S</p> <p>sprawozdanie z wykonania planu dochodów budżetowych</p> <p>samorządowej jednostki budżetowej</p> <p>okres sprawozdawczy:</p> <p>od początku roku do dnia 31 marca roku 2015</p>	Adresat: Komunalny Związek Gmin Regionu Leszczyńskiego wersja robocza																		
Numer identyfikacyjny REGON <p style="text-align: center;">302303942</p>																				
Nazwa województwa wielkopolskie Nazwa powiatu / związku ¹⁾ Nazwa gminy / związku ¹⁾	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="6">SYMBOLE</th> </tr> <tr> <th>WOJ.</th> <th>POWIAT</th> <th>GMINA</th> <th>TYP GM.</th> <th>ZWIĄZEK JST</th> <th>TYP ZW.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>30</td> <td>63</td> <td>00</td> <td>Z</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	SYMBOLE						WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.	30	63	00	Z			Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję
SYMBOLE																				
WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.															
30	63	00	Z																	

¹⁾ niepotrzebne skreślić

²⁾ wypełniać tylko za miesiące: marzec, czerwiec i wrzesień oraz za rok sprawozdawczy

³⁾ wypełniają tylko gminy i miasta na prawach powiatu

Główny Księgowy / Skarbnik

data

Kierownik jednostki / Przewodniczący Zarządu

data

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej <p style="text-align: center;">Biurow Związku ul. 17 Stycznia 90 64-100 Leszno</p>	<p style="text-align: center;">Rb-27S sprawozdanie z wykonania planu dochodów budżetowych <i>zbiorczo</i> okres sprawozdawczy: od początku roku do dnia 31 marca roku 2015</p>	Adresat: Komunalny Związek Gmin Regionu Leszczyńskiego wersja robocza																		
Numer identyfikacyjny REGON <p style="text-align: center;">302303942</p>																				
Nazwa województwa wielkopolskie Nazwa powiatu / związku ¹⁾ Nazwa gminy / związku ¹⁾	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="6">SYMBOLE</th> </tr> <tr> <th>WOJ.</th> <th>POWIAT</th> <th>GMINA</th> <th>TYP GM.</th> <th>ZWIĄZEK JST</th> <th>TYP ZW.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>30</td> <td>63</td> <td>00</td> <td>Z</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	SYMBOLE						WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.	30	63	00	Z			Przed wypełnieniem przeczytać instrukcję
SYMBOLE																				
WOJ.	POWIAT	GMINA	TYP GM.	ZWIĄZEK JST	TYP ZW.															
30	63	00	Z																	

¹⁾ niepotrzebne skreślić

²⁾ wypełniać tylko za miesiące: marzec, czerwiec i wrzesień oraz za rok sprawozdawczy

³⁾ wypełniają tylko gminy i miasta na prawach powiatu

Główny Księgowy / Skarbnik

data

Kierownik jednostki / Przewodniczący Zarządu

data

Wyjaśnienia do sprawozdania Rb-27S

Główny Księgowy / Skarbnik

data

Kierownik jednostki / Przewodniczący Zarządu

data