

Pismo maszynowe: normalna czcionka - duże litery
Pismo odręczne: duże drukowane litery, każda w osobnej kratce.

PP S.A. nr 519a

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy		Fundacja Avalon - Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym																											
nazwa odbiorcy cd.		Michała Kajki 80/82 lok. 1, 04-620 Warszawa																											
nr rachunku odbiorcy		6 2 1 6 0 0 1 2 8 6 0 0 0 3 0 0 3 1 8 6 4 2 6 0 0 1																											
		W P		PLN		waluta		kwota																					
nr rachunku zlecniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)																													
nazwa zlecniodawcy																													
nazwa zlecniodawcy cd.																													
tytułem																													
Abramowska, 10008																													
tytułem cd.																													
pieczęć, data i podpis(y) zlecniodawcy															Opłata														

odcinek dla instytucji przyjmującej zlecenie

Fundacja Avalon - Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym

Michała Kajki 80/82 lok. 1, 04-620 Warszawa

6 2 1 6 0 0 1 2 8 6 0 0 0 3 0 0 3 1 8 6 4 2 6 0 0 1

W P P L N

[illegible]

Age Group	Percentage of Respondents
18-29	~15%
30-39	~18%
40-49	~22%
50-59	~25%
60-69	~28%
70+	~32%

[illegible][illegible]

A b r a m o w s k a , 1 0 0 0 8

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata

--	--	--	--

odcinek dla zleceniodawcy

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa