

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	
waluta	
W P PLN	
kwota	
nr rachunku zlecniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)	
nazwa zlecniodawcy	
nazwa zlecniodawcy cd.	
tytułem	
Baran, 1 0 0 8 6	
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
18-24	~85%
25-34	~75%
35-44	~65%
45-54	~55%
55-64	~45%
65-74	~35%
75+	~25%

[illegible][illegible]

B a r a n , 1 0 0 8 6

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zlecniodawcy

Opłata



Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

Podciinek dla zleceniodawcy