

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 od.                                                                  |  | Michała Kajki 80/82 lok. 1, 04-620 Warszawa           |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nr rachunku odbiorcy                                                                |  | 62160012860003003186426001                            |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                     |  | W P                                                   |  | PLN |  | waluta |  | kwota |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nr rachunku zlecienniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa) |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nazwa zlecienniodawcy                                                               |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nazwa zlecienniodawcy cd.                                                           |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| tytułem                                                                             |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Drobną, 10315                                                                       |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| tytułem cd.                                                                         |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                     |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| pieczęć, data i podpis(y) zlecienniodawcy                                           |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  | 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]

| Government          | Percentage |
|---------------------|------------|
| Current government  | 85%        |
| Previous government | 15%        |

[illegible][illegible]

D r o b n a ,      1 0 3 1 5

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

## Opłata

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## Podciinek dla zleceniodawcy

## Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa