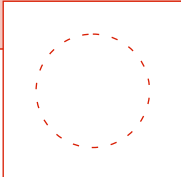


Pismo maszynowe: normalna czcionka - duże litery
Pismo odręczne: duże drukowane litery, każda w osobnej kratce.

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 | |
| 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 zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa) | |
| nazwa zleceniodawcy | |
| nazwa zleceniodawcy cd. | |
| tytułem | |
| L a d z i ń s k i , 1 0 3 3 1 | |
| tytułem cd. | |
| pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy | |
| Opłata | |
| <input type="text"/> | |
|  | |

odcinek dla instytucji przyjmującej zlecenie

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

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 zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem

Ladziński, 1 0 3 3 1

tytułem cd.

odcinek dla zleceniodawcy

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata

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

