

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                                                              |  | 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                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                     | kwota |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nr rachunku zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa) |  |                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nazwa zleceniodawcy                                                               |  |                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nazwa zleceniodawcy cd.                                                           |  |                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| tytułem                                                                           |  |                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ga le m b a , 1 0 5 5 7                                                           |  |                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| tytułem cd.                                                                       |  |                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy                                           |  |                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                     |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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][illegible][illegible][illegible]

G a l e m b a ,      1 0 5 5 7

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

## Opłata



## Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

## Podciinek dla zleceniodawcy