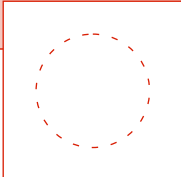


Pismo maszynowe: normalna czcionka - duże litery
Pismo odręczne: duże drukowane litery, każda w osobnej kratce.

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					
Olejniczak, 10729					
tytułem cd.					
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy					
Opłata					
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					
					

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

Olejniczak, 10729

tytułem cd.

odcinek dla zleceniodawcy

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata

--	--	--	--

