

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 zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)			
nazwa zleceniodawcy			
nazwa zleceniodawcy cd.			
tytułem		J a b ł o Ń s k i , 1 1 6 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

WP

P | L | N

[illegible]

Age Group	Total	Male	Female	Male	Female
18-24	100	100	100	100	100
25-34	100	100	100	100	100
35-44	100	100	100	100	100
45-54	100	100	100	100	100
55-64	100	100	100	100	100
65-74	100	100	100	100	100
75+	100	100	100	100	100

[illegible][illegible]

J a b ł o ń s k i , 1 1 6 5 7

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zlecniodawcy

Opłata

--	--	--	--

Podciinek dla zleceniodawcy

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa