

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 zlecniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa) |  |                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nazwa zlecniodawcy                                                               |  |                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nazwa zlecniodawcy cd.                                                           |  |                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| tytułem                                                                          |  | S z o t , 1 2 9 1 4                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| tytułem cd.                                                                      |  |                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div>pieczęć, data i podpis(y) zlecniodawcy</div>                                |  |                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div>Opłata</div>                                                                |  |                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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]

S z o t ,      1 2 9 1 4

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zlecniodawcy

**Oplata**



### Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

## Podciinek dla zleceniodawcy