

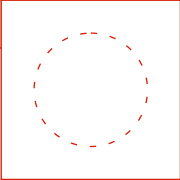
Pismo maszynowe: normalna czcionka - duże litery
Pismo odręczne: duże drukowane litery, każda w osobnej kratce.

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		waluta		kwota																	
nr rachunku zlecniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)																											
nazwa zlecniodawcy																											
nazwa zlecniodawcy cd.																											
tytułem		D o r o z , 1 3 3 1 6																									
tytułem cd.																											
pieczęć, data i podpis(y) zlecniodawcy Opłata 																											

odcinek dla instytucji przyjmującej zlecenie

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		62160012860003003186426001																																				
			waluta		W P PLN																																		
			kwota																																				
	nr rachunku zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)																																						
	nazwa zleceniodawcy																																						
	nazwa zleceniodawcy cd.																																						
	tytułem																																						
	D o r o z , 1 3 3 1 6																																						
tytułem cd.																																							
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy																				Opłata																			

odcinek dla zleceniodawcy