

PP S.A. nr 519a

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	

P L N

[illegible]

nr rachunku zleceniodawcy (połączenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)	

[illegible][illegible]

tytułem
Latos, 13739

[illegible]

--	--	--	--

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

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]

Age Group	Percentage
18-24	10%
25-34	15%
35-44	10%
45-54	10%
55-64	10%
65-74	10%
75-84	10%
85+	10%

[illegible][illegible]

L a t o s , 1 3 7 3 9

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Oplata

--	--	--	--

Podciinek dla zleceniodawcy

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa