

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																									
		W		P		PLN		waluta		kwota																	
nr rachunku zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)																											
nazwa zleceniodawcy																											
nazwa zleceniodawcy cd.																											
tytułem		K w a s e k , 1 3 8 7 4																									
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

W P P L N

[illegible]

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

[illegible][illegible]

K w a s e k , 1 3 8 7 4

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Oplata



Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

odcinek dla zleceniodawcy