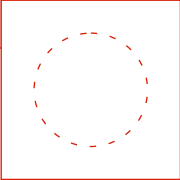


Pismo maszynowe: normalna czcionka - duże litery
Pismo odręczne: duże drukowane litery, każda w osobnej kratce.

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		P		L		N		kwota															
nr rachunku zlecniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)																											
nazwa zlecniodawcy																											
nazwa zlecniodawcy cd.																											
tytułem		A n d r z e j c z a k , 1 4 4 6 9																									
tytułem cd.																											
pieczęć, data i podpis(y) zlecniodawcy 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]

Government	Percentage
Current government	80%
Previous government	20%

[illegible][illegible]

A n d r z e j c z a k , 1 4 4 6 9

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zlecniodawcy

Oplata

--	--	--	--

Podcinek dla zleceniodawcy

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa