

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																													
Brzuz y , 1 4 9 5 6																													
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]

Group	% of Respondents
Americans	~68%
U.S.-born non-Americans	~72%
Foreign-born non-Americans	~58%
Non-U.S.-born non-Americans	~62%

[illegible][illegible]

B r z u z y , 1 4 9 5 6

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zlecaniodawcy

Oplata



Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

Podciinek dla zleceniodawcy