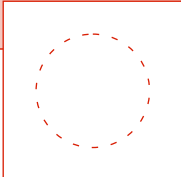


Pismo maszynowe: normalna czcionka - duże litery
Pismo odręczne: duże drukowane litery, każda w osobnej kratce.

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
waluta																									
W P PLN																									
kwota																									
nr rachunku zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)																									
nazwa zleceniodawcy																									
nazwa zleceniodawcy cd.																									
tytułem																									
Stawarz, 15750																									
tytułem cd.																									
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy																									
Opłata																									
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																									
																									

odcinek dla instytucji przyjmującej zlecenie

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

waluta

W P PLN

kwota

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem

Stawarz, 15750

tytułem cd.

odcinek dla zleceniodawcy

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata

--	--	--	--

