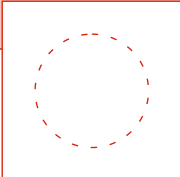


Pismo maszynowe: normalna czcionka - duże litery  
Pismo odręczne: duże drukowane litery, każda w osobnej kratce.

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                                 |  |
| waluta                                                                              |  |
| W P PLN                                                                             |  |
| kwota                                                                               |  |
| nr rachunku zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)   |  |
| nazwa zleceniodawcy                                                                 |  |
| nazwa zleceniodawcy cd.                                                             |  |
| tytułem                                                                             |  |
| M a ż n i k , 1 6 8 6 5                                                             |  |
| tytułem cd.                                                                         |  |
| pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy                                             |  |
| Opłata                                                                              |  |
| <input type="text"/>                                                                |  |
|  |  |

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

M a ż n i k , 1 6 8 6 5

tytułem cd.

odcinek dla zleceniodawcy

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata

Opłata form: [ ][ ] | [ ][ ][ ]

