

PP S.A. nr 519a

Fundacja Avalon - Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym	
nazwa odbiorcy	
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 1 8 6 4 2 6 0 0 1	
nazwa zlecniodawcy	
nazwa zlecniodawcy cd.	
tytułem	
Kr z e m i ń s k a , 1 7 5 2	
tytułem cd.	
pieczęć, data i podpis(y) zlecniodawcy	

odcinek dla instytucji przyjmującej zlecenie

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		62160012860003003186426001																																				
			waluta		W P PLN																																		
			kwota																																				
	nr rachunku zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)																																						
	nazwa zleceniodawcy																																						
	nazwa zleceniodawcy cd.																																						
	tytułem																																						
	Kr z e m i ń s k a , 1 7 5 2																																						
tytułem cd.																																							
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy																				Opłata																			

odcinek dla zleceniodawcy