

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 PLN														kwota													
nr rachunku zleciiodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)																													
nazwa zleciiodawcy																													
nazwa zleciiodawcy cd.																													
tytułem																													
Ł u c k a , 1 8 2 5 1																													
tytułem cd.																													
pieczęć, data i podpis(y) zleciiodawcy																													
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][illegible][illegible][illegible]

Ł u c k a , 1 8 2 5 1

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zlecniodawcy

Oplata



Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

Podciinek dla zleceniodawcy