

PP S.A. nr 519a

|                |                                                       |
|----------------|-------------------------------------------------------|
| 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 waluta P L N

[illegible]

| nr rachunku zleceniodawcy (połączenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa) |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                    |  |

[illegible]

|                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| nazwa zleceniodawcy cd. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

tytułem  
**S y n a l , 2 0 2 0**

[illegible]

**Oplata**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

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

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

S y n a l , 2 0 2 0

tytułem cd.

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|



odcinek dla zleceniodawcy