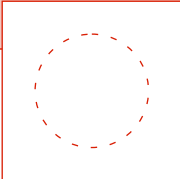


Pismo maszynowe: normalna czcionka - duże litery  
Pismo odręczne: duże drukowane litery, każda w osobnej kratce.

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	
W a l a s , 4 8 5 7	
tytułem cd.	
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy	
Opłata	
	

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**

W P PLN

kwota

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem  
**W a ł a s , 4 8 5 7**

tytułem cd.

odcinek dla zleceniodawcy

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata

--	--	--	--

