

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   |     |
| W P                                                                              |  | waluta                                                | PLN |
| nr rachunku zlecniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa) |  | kwota                                                 |     |
| nazwa zlecniodawcy                                                               |  |                                                       |     |
| nazwa zlecniodawcy cd.                                                           |  |                                                       |     |
| tytułem                                                                          |  | Maślanek, 4 9 2 7                                     |     |
| tytułem cd.                                                                      |  |                                                       |     |
| pieczęć, data i podpis(y) zlecniodawcy                                           |  | 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]

| Government          | Percentage |
|---------------------|------------|
| Current government  | 80%        |
| Previous government | 20%        |

[illegible][illegible]

M a š l a n k a , 4 9 2 7

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

## Opłata

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

## Podcinek dla zleceniodawcy

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa