

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		PLN		waluta		kwota																															
nr rachunku zlecniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)																																							
nazwa zlecniodawcy																																							
nazwa zlecniodawcy cd.																																							
tytułem																																							
Krzywiec, 6190																																							
tytułem cd.																																							
pieczęć, data i podpis(y) zlecniodawcy																				Opłata																			

odcinek dla instytucji przyjmującej zlecenie

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

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]

Age Group	Percentage
18-24	10%
25-34	15%
35-44	15%
45-54	15%
55-64	15%
65-74	15%
75-84	15%
85+	10%

[illegible][illegible]

K r z y w i e c , 6 1 9 0

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

--	--	--	--



ndcinek dla zleceniodawcy