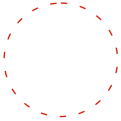


Pismo maszynowe: normalna czcionka - duże litery
Pismo odręczne: duże drukowane litery, każda w osobnej kratce.

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														kwota													
nr rachunku zlecienniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)																													
nazwa zlecienniodawcy																													
nazwa zlecienniodawcy cd.																													
tytułem																													
z b r o s z c z y k , 7 6 8 8																													
tytułem cd.																													
pieczęć, data i podpis(y) zlecienniodawcy																													
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]

Z b r o s z c z y k , 7 6 8 8

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zlecaniodawcy

Oplata

--	--	--	--

Podcinek dla zleceniodawcy

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa