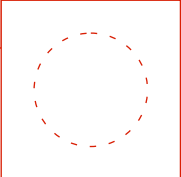


Pismo maszynowe: normalna czcionka - duże litery
Pismo odręczne: duże drukowane litery, każda w osobnej kratce.

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 | | kwota | | | | | | | | | |
| nr rachunku zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nazwa zleceniodawcy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nazwa zleceniodawcy cd. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| tytułem | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Piątek, 8312 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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

waluta

W P PLN

kwota

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem

Piątek, 8312

tytułem cd.

odcinek dla zleceniodawcy

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata

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

