

PP S.A. nr 519a

nazwa odbiorcy	Fundacja Avalon - Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym
----------------	---

nazwa odbiorcy cd.
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 P L N

kwota								

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

[illegible]

nazwa zleceniodawcy cd.																			
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

tytułem										
Kamiński,	8	7	0	1						

[illegible]

Oplata

--	--	--	--

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

odcinek dla instytucji przyjmującej zlecenie

nazwa odbiorcy		Fundacja Avalon - Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym																											
nazwa odbiorcy cd.		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 zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)																													
nazwa zleceniodawcy																													
nazwa zleceniodawcy cd.																													
tytułem																													
Kamiński, 8701																													
tytułem cd.																													
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy															Oплата														