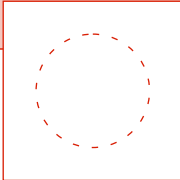


Pismo maszynowe: normalna czcionka - duże litery
Pismo odręczne: duże drukowane litery, każda w osobnej kratce.

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 zlecniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)																																							
nazwa zlecniodawcy																																							
nazwa zlecniodawcy cd.																																							
tytułem																																							
S i u t a , 9 7 5 1																																							
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][illegible][illegible][illegible]

S i u t a , 9 7 5 1

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata

--	--	--	--

Podciinek dla zleceniodawcy

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa