

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 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	PLN
nr rachunku zlecniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)		kwota	
nazwa zlecniodawcy			
nazwa zlecniodawcy cd.			
tytułem		Celejewski, 9793	
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]

Country	Very bad	Bad	Good	Very good
United States	40	40	15	5
United Kingdom	38	40	15	7
France	35	35	20	10
Germany	32	35	25	8
Italy	30	35	25	10
Spain	28	35	25	12
China	15	15	55	15
India	10	25	55	10
Japan	8	20	55	17
South Korea	5	15	55	25
Australia	5	15	55	25
Canada	5	15	55	25
Brazil	5	15	55	25
Argentina	5	15	55	25
Colombia	5	15	55	25
Peru	5	15	55	25
Venezuela	5	15	55	25
South Africa	5	15	55	25
Nigeria	5	15	55	25
Kenya	5	15	55	25
Uganda	5	15	55	25
Kenya	5	15	55	25
Uganda	5	15	55	25

[illegible][illegible]

C e l e j e w s k i , 9 7 9 3

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zlecniodawcy

Opłata



Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

Podciinek dla zleceniodawcy