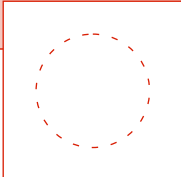


Pismo maszynowe: normalna czcionka - duże litery
Pismo odręczne: duże drukowane litery, każda w osobnej kratce.

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	
waluta	
W P PLN	
kwota	
nr rachunku zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)	
nazwa zleceniodawcy	
nazwa zleceniodawcy cd.	
tytułem	
Kucharczyk, 10013	
tytułem cd.	
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy	
Opłata	
<input type="text"/>	
	

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

W P PLN

kwota

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

nazwa zleceniodawcy

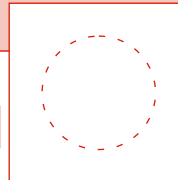
nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem
Kucharczyk, 10013

tytułem cd.

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata



odcinek dla zleceniodawcy