

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	
waluta		W P PLN	
kwota			
nr rachunku zlecniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)			
nazwa zlecniodawcy			
nazwa zlecniodawcy cd.			
tytułem		R o w i ń s k i , 1 0 5 0 1	
tytułem cd.			
pieczęć, data i podpis(y) zlecniodawcy		Opłata	

odcinek dla instytucji przyjmującej zlecenie

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		62160012860003003186426001																													
			waluta		kwota																											
			W P		PLN																											
	nr rachunku zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)																															
	nazwa zleceniodawcy																															
	nazwa zleceniodawcy cd.																															
tytułem																																
Rowiński, 10501																																
tytułem cd.																																
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy																				Opłata												

odcinek dla zleceniodawcy