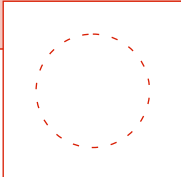


Pismo maszynowe: normalna czcionka - duże litery
Pismo odręczne: duże drukowane litery, każda w osobnej kratce.

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		Zarzynki, 10744					
tytułem cd.							
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy		Opłata					
		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					
							

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

waluta

W P PLN

kwota

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem

Zarządkowi, 10744

tytułem cd.

odcinek dla zleceniodawcy

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata

--	--	--	--

