

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**

W P PLN

kwota

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem  
**Dr z a z g a , 1 0 9 6 0**

tytułem cd.

odcinek dla instytucji przyjmującej zlecenie

PP S.A. nr 519a

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata

--	--	--	--



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  
**Dr z a z g a , 1 0 9 6 0**

tytułem cd.

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata



odcinek dla zleceniodawcy