

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 zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)		kwota	
nazwa zleceniodawcy			
nazwa zleceniodawcy cd.			
tytułem		Z u b k o w i c z , 1 2 6 1 4	
tytułem cd.			
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy		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]

Age Group	Percentage of Respondents
18-29	~65%
30-39	~55%
40-49	~45%
50-59	~40%
60-69	~35%
70+	~30%

[illegible][illegible]

Z u b k o w i c z , 1 2 6 1 4

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zlecniodawcy

Opłata



Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

Podciinek dla zleceniodawcy