

PP S.A. nr 519a

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 P L N

[illegible]

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

[illegible]

nazwa zleceniodawcy cd.																			
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible][illegible]

Oplata

--	--	--	--

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

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

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

Og ar, 1 2 6 8 9

tytułem cd.

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata

--	--	--	--



odcinek dla zleceniodawcy