

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 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 |  | waluta |  | kwota |  |  |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nr rachunku zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa) |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nazwa zleceniodawcy                                                               |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nazwa zleceniodawcy cd.                                                           |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| tytułem                                                                           |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| U c i ń s k a , 1 5 3 6 5                                                         |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| tytułem cd.                                                                       |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy                                           |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  | Opłata                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  | <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   |  |                                                       |  |     |  |        |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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]

| Government          | Percentage |
|---------------------|------------|
| Current government  | 80%        |
| Previous government | 20%        |

[illegible][illegible]

U c i ń s k a ,      1 5 3 6 5

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

### Oplata

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## Podciinek dla zleceniodawcy

### Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa