

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	
waluta		W P PLN	
kwota			
nr rachunku zlecniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)			
nazwa zlecniodawcy			
nazwa zlecniodawcy cd.			
tytułem		I g n a c z a k , 1 5 9 7 5	
tytułem cd.			
pieczęć, data i podpis(y) zlecniodawcy		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	~15%
30-39	~10%
40-49	~10%
50-59	~10%
60-69	~10%
70+	~10%

[illegible][illegible]

I	g	n	a	c	z	a	k	,	1	5	9	7	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Oplata



Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

Podciinek dla zleceniodawcy