

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	
waluta		W P PLN	
kwota			
nr rachunku zlecienniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)			
nazwa zlecienniodawcy			
nazwa zlecienniodawcy cd.			
tytułem		Brachaniec, 1 6 5 8 7	
tytułem cd.			
pieczęć, data i podpis(y) zlecienniodawcy		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]

Country	Very bad	Bad	Good	Very good
United States	45	35	15	5
United Kingdom	42	36	18	4
France	38	32	22	8
Germany	35	30	25	10
Italy	32	28	28	12
Spain	30	25	30	15
China	15	20	45	20
India	12	25	40	23
Japan	10	20	45	25
South Korea	8	18	40	34
Indonesia	5	15	35	45
Brazil	3	12	30	55
South Africa	2	10	25	63

[illegible][illegible]

Brachaniec, 16587

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zlecaniodawcy

Opłata



Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

Podciinek dla zleceniodawcy