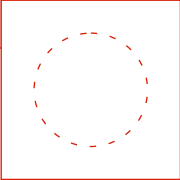


Pismo maszynowe: normalna czcionka - duże litery
Pismo odręczne: duże drukowane litery, każda w osobnej kratce.

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 zlecniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)																													
nazwa zlecniodawcy																													
nazwa zlecniodawcy cd.																													
tytułem																													
B i d l e r , 1 8 4 2 4																													
tytułem cd.																													
pieczęć, data i podpis(y) zlecniodawcy															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]

Age Group	Percentage
18-24	10%
25-34	15%
35-44	15%
45-54	15%
55-64	15%
65-74	15%
75-84	15%
85+	10%

[illegible][illegible]

B i d l e r , 1 8 4 2 4

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata

--	--	--	--

Podciinek dla zleceniodawcy

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa