

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 zlecienniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)																											
nazwa zlecienniodawcy																											
nazwa zlecienniodawcy cd.																											
tytułem		S k r z a t , 2 6 2 5																									
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]

Response	Percentage
U.S. should take action	100%
Strongly agree	45%
Agree	55%
U.S. should not take action	0%
Disagree	0%
Strongly disagree	0%

[illegible][illegible]

S k r z a t , 2 6 2 5

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata

--	--	--	--

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

Podciinek dla zleceniodawcy