

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   |     |
| W P                                                                               |  | waluta                                                | PLN |
| nr rachunku zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa) |  | kwota                                                 |     |
| nazwa zleceniodawcy                                                               |  |                                                       |     |
| nazwa zleceniodawcy cd.                                                           |  |                                                       |     |
| tytułem                                                                           |  | O r y s z c z y n P a l a k , 3 5 6 0                 |     |
| tytułem cd.                                                                       |  |                                                       |     |
| pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy                                           |  | Opłata                                                |     |

odcinek dla instytucji przyjmującej zlecenie

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 zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem

O r y s z c z y n P a l a k , 3 5 6 0

tytułem cd.

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata

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



odcinek dla zleceniodawcy