

PP S.A. nr 519a

nazwa odbiorcy		nazwa odbiorcy cd.	
Fundacja Avalon - Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym		Michała Kajki 80/82 lok. 1, 04-620 Warszawa	
nr rachunku odbiorcy		nr rachunku zlecaniadawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)	
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		0 0	
nazwa zlecaniadawcy		nazwa zlecaniadawcy cd.	
Skwira, 7417		tytułem	
tytułem cd.		tytułem	
pieczęć, data i podpis(y) zlecaniadawcy		Oplata	

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][illegible][illegible]

S k w i r a , 7 4 1 7

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata

--	--	--	--

Podciinek dla zleceniodawcy

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa