

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																																	
Ś w i d e r s k i , 7 7 8 0																																	
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

WP

P | L | **N**

[illegible]

Age Group	Percentage of Respondents
18-29	45%
30-39	55%
40-49	60%
50-59	65%
60-69	70%
70-79	75%
80+	80%

[illegible][illegible]

Ś w i d e r s k i , 7 7 8 0

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata

--	--	--	--

odcinek dla zleceniodawcy

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa