

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														kwota													
nr rachunku zlecniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)																													
nazwa zlecniodawcy																													
nazwa zlecniodawcy cd.																													
tytułem																													
Z i m o c h , 9 9 1																													
tytułem cd.																													
pieczęć, data i podpis(y) zlecniodawcy															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]

Country	Very bad	Bad	Good	Very good
United States	40	40	15	5
United Kingdom	38	40	15	7
France	35	35	20	10
Germany	32	35	25	8
Italy	30	35	25	10
Spain	28	35	25	12
China	15	15	55	15
India	12	23	55	10
Japan	10	20	55	15
South Korea	8	18	55	19
Indonesia	5	15	55	25
Brazil	3	12	55	30
South Africa	2	10	55	33

[illegible][illegible]

Z i m o c h , 9 9 1

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zlecaniodawcy

Oplata



Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

Podciinek dla zleceniodawcy