

Pismo maszynowe: normalna czcionka - duże litery  
Pismo odręczne: duże drukowane litery, każda w osobnej kratce.

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy  
**Fundacja Avalon - Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym**

nazwa odbiorcy od.  
**ul. Żegańska 21/23, 04-713 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  
**R ó ż a ń s k a , 1 4 6 1 1**

tytułem cd.

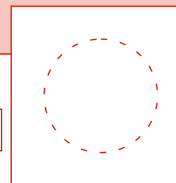
odcinek dla instytucji przyjmującej zlecenie

PP S.A. nr 519a

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata

--	--	--	--



Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy

Fundacja Avalon - Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym

nazwa odbiorcy od.

ul. Żegańska 21/23, 04-713 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

R ó ż a ń s k a , 1 4 6 1 1

tytułem cd.

odcinek dla zleceniodawcy

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata

--	--	--	--

