

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 zlecienniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)																																							
nazwa zlecienniodawcy																																							
nazwa zlecienniodawcy cd.																																							
tytułem																																							
S k r z y d e l , 2 6 7 4																																							
tytułem cd.																																							
pieczęć, data i podpis(y) zlecienniodawcy																				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

kwota

WP

P	L	N
---	---	---

nr rachunku zlecniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)

nazwa zlecniodawcy

nazwa zleceńodawcy cd.

tytułem

S k r z y d e l , 2 6 7 4

tytułem cd.

Oplata

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy