

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 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	
W P		waluta	PLN
nr rachunku zlecniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)		kwota	
nazwa zlecniodawcy			
nazwa zlecniodawcy cd.			
tytułem		Ostrycharz, 735	
tytułem cd.			
pieczęć, data i podpis(y) zlecniodawcy		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

W P P L N

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

nazwa zlecniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem

O s t r y c h a r z , 7 3 5

tytułem cd.

Opłata

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy