

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		waluta	PLN
nr rachunku zlecienniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)		kwota	
nazwa zlecienniodawcy			
nazwa zlecienniodawcy cd.			
tytułem		B ł a z i a k , 7 4 1 3	
tytułem cd.			
pieczęć, data i podpis(y) zlecienniodawcy		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]

Age Group	Percentage
18-24	10%
25-34	15%
35-44	20%
45-54	25%
55-64	30%
65-74	35%
75-84	40%
85+	45%

[illegible][illegible]

B ł a z i a k , 7 4 1 3

[illegible]

pieczęć, data i podpis(y) zlecniodawcy

Oplata



Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

Podciinek dla zleceniodawcy