

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy											
FUNDACJA POMOCY OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM											
nazwa odbiorcy cd.											
STRÓŻE 413, 33-331 STRÓŻE											
nr rachunku odbiorcy											
7 8 1 2 4 0 1 5 5 8 1 1 1 1 0 0 1 0 1 1 0 3 1 5 3 9											
W P * waluta PLN kwota: 1 9 8, 0 0											
numer rachunku zleceniodawcy (przelew)/kwota słownie (wpłata)											
STO DZIEWIĘCDZIESIĄT OSIEM 00/100											
nazwa zleceniodawcy											
nazwa zleceniodawcy cd.											
tytułem											
PROJEKT CHLEBEM I SOLĄ											
tytułem cd.											

odcinek dla banku odbiorcy

06

Oplata:

--	--	--	--



pieczęć, data, podpis(y) zleceniodawcy

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy											
FUNDACJA POMOCY OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM											
nazwa odbiorcy cd.											
STRÓŻE 413, 33-331 STRÓŻE											
nr rachunku odbiorcy											
7 8 1 2 4 0 1 5 5 8 1 1 1 1 0 0 1 0 1 1 0 3 1 5 3 9											
W P * waluta PLN kwota: 1 9 8, 0 0											
numer rachunku zleceniodawcy (przelew)/kwota słownie (wpłata)											
STO DZIEWIĘCDZIESIĄT OSIEM 00/100											
nazwa zleceniodawcy											
nazwa zleceniodawcy cd.											
tytułem											
PROJEKT CHLEBEM I SOLĄ											
tytułem cd.											

odcinek dla banku odbiorcy

06

Oplata:

--	--	--	--



pieczęć, data, podpis(y) zleceniodawcy