

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy		<b>FUNDACJA POMOCY OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM</b>	
nazwa odbiorcy cd.		<b>STRÓŻE 413, 33-331 STRÓŻE</b>	
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:		5 5,0 0	
numer rachunku zleceniodawcy (przelew)/kwota słownie (wpłata)		<b>PIĘDZIESIĄT PIĘĆ 00/100</b>	
nazwa zleceniodawcy			
nazwa zleceniodawcy cd.			
tytułem		<b>PROJEKT CHLEBEM I SOLĄ</b>	
tytułem cd.			

odcinek dla banku odbiorcy

06

Oplata:

--	--	--	--



pieczęć, data, podpis(y) zleceniodawcy

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy		<b>FUNDACJA POMOCY OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM</b>	
nazwa odbiorcy cd.		<b>STRÓŻE 413, 33-331 STRÓŻE</b>	
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:		5 5,0 0	
numer rachunku zleceniodawcy (przelew)/kwota słownie (wpłata)		<b>PIĘDZIESIĄT PIĘĆ 00/100</b>	
nazwa zleceniodawcy			
nazwa zleceniodawcy cd.			
tytułem		<b>PROJEKT CHLEBEM I SOLĄ</b>	
tytułem cd.			

odcinek dla banku odbiorcy

06

Oplata:

--	--	--	--



pieczęć, data, podpis(y) zleceniodawcy