

nazwa odbiorcy

Fundacja Avalon - Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym

nazwa odbiorcy cd.

Michała Kajki 80/82 lok. 1, 04-620 Warszawa

numer 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

kwota słownie

WP *

waluta

PLN

kwota

kwota słownie

numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa zleceniodawcy

numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa zleceniodawcy cd.

tytuł wpłaty (zaznaczyć właściwe pola ☐)

KISŁOWSKA 5797

tytuł wpłaty cd.

Oplata

Podpis

Odcinek dla odbiorcy

nazwa odbiorcy

Fundacja Avalon - Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym

nazwa odbiorcy cd.

Michała Kajki 80/82 lok. 1, 04-620 Warszawa

numer 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

kwota słownie

WP *

waluta

PLN

kwota

kwota słownie

numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa zleceniodawcy

numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa zleceniodawcy cd.

tytuł wpłaty (zaznaczyć właściwe pola ☐)

KISŁOWSKA 5797

tytuł wpłaty cd.

Oplata

Podpis

Odcinek dla odbiorcy

*p - polecenie przelewu

*W - wpłata gotówkowa

*p - polecenie przelewu

*W - wpłata gotówkowa