

Pismo maszynowe: normalna czcionka - duże litery
Pismo odręczne: duże drukowane litery, każda w osobnej kraitce.

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy
S t o w a r z y s z e n i e Z w y k ł e d l a

nazwa odbiorcy od
Cierpiących na Epilepsję, Rencistów i Niepełnosprawnych

nr rachunku odbiorcy
0 6 1 0 9 0 0 0 8 8 0 0 0 0 0 0 0 1 5 9 2 1 6 4 8 6

W P PLN kwota

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy od

tytułem
D A R O W I Z N A

tytułem od

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Oplata

odcinek dla instytucji przyjmującej zlecenie

druk PP-519a

Wydrukowano z programu fillup - formalności wypełnione - Ppwg

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy
S t o w a r z y s z e n i e Z w y k ł e d l a

nazwa odbiorcy od
Cierpiących na Epilepsję, Rencistów i Niepełnosprawnych

nr rachunku odbiorcy
0 6 1 0 9 0 0 0 8 8 0 0 0 0 0 0 0 1 5 9 2 1 6 4 8 6

W P PLN kwota

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy od

tytułem
D A R O W I Z N A

tytułem od

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Oplata

odcinek dla zleceniodawcy

Wydrukowano z programu fillup - formalności wypełnione - Ppwg