

Polecenie przelewu / Wpłata gotów kowa

nazwa odbiorcy  
**Fundacja Avalon**

nazwa odbiorcy cd.  
**Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym**

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**

kwota słownie  
**W P P L N**      kwota

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem  
**CZARNECKI, 859**

tytułem cd.

Oplata

Polecenie przelewu / Wpłata gotów kowa

nazwa odbiorcy  
**Fundacja Avalon**

nazwa odbiorcy cd.  
**Bezpośrednia Pomoc Niepełnosprawnym**

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**

kwota słownie  
**W P P L N**      kwota

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem  
**CZARNECKI, 859**

tytułem cd.

Oplata