

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

druk PP-519a

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

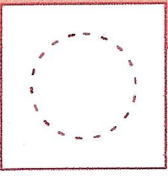
nazwa odbiorcy	Stowarzyszenie - "Cierpiących na Epilepsję"	
nazwa odbiorcy cd.	, ul. G. Marcinka 3/7, 41-500 Chorzów	
nr rachunku odbiorcy	0610900088000000000000159216486	
	waluta	kwota
	WP	PLN
nr rachunku zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)		
nazwa zleceniodawcy		
nazwa zleceniodawcy cd.		
tytułem	Darowizna	
tytułem cd.		

odcinek dla instytucji przyjmującej zlecenie

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata

--	--	--	--



Wydrukowano z programu fillup - formalności wypełnione - Ppwg

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy	Stowarzyszenie - "Cierpiących na Epilepsję"	
nazwa odbiorcy cd.	, ul. G. Marcinka 3/7, 41-500 Chorzów	
nr rachunku odbiorcy	0610900088000000000000159216486	
	waluta	kwota
	WP	PLN
nr rachunku zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)		
nazwa zleceniodawcy		
nazwa zleceniodawcy cd.		
tytułem	Darowizna	
tytułem cd.		

odcinek dla zleceniodawcy

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata

--	--	--	--

Wydrukowano z programu fillup - formalności wypełnione - Ppwg