

DOWÓD / POKWITOWANIE DLA ODBIORCY

nr rachunku odbiorcy	62 1050 1764 1000 0022
nr rachunku odbiorcy cd.	6439 4681
odbiorca:	FUNDACJA NA RZECZ OSÓB NIEWIDOMYCH I NIEPEŁNOSPRAWNYCH POMÓŻ I TY ul. Płocka 5A, 81-535 Gdynia
kwota:	
zleceniodawca:	



DOWÓD / POKWITOWANIE DLA ODBIORCY

nr rachunku odbiorcy	62 1050 1764 1000 0022
nr rachunku odbiorcy cd.	6439 4681
odbiorca:	FUNDACJA NA RZECZ OSÓB NIEWIDOMYCH I NIEPEŁNOSPRAWNYCH POMÓŻ I TY ul. Płocka 5A, 81-535 Gdynia
kwota:	
zleceniodawca:	



DOWÓD / POKWITOWANIE DLA ODBIORCY

nr rachunku odbiorcy	62 1050 1764 1000 0022
nr rachunku odbiorcy cd.	6439 4681
odbiorca:	FUNDACJA NA RZECZ OSÓB NIEWIDOMYCH I NIEPEŁNOSPRAWNYCH POMÓŻ I TY ul. Płocka 5A, 81-535 Gdynia
kwota:	
zleceniodawca:	



Polecenie przelewu /wpłata gotówkowa

nr rachunku odbiorcy	62 1050 1764 1000 0022	
nr rachunku odbiorcy cd.	6439 4681	
odbiorca:	FUNDACJA NA RZECZ OSÓB NIEWIDOMYCH I NIEPEŁNOSPRAWNYCH POMÓŻ I TY ul. Płocka 5A, 81-535 Gdynia	
kwota:		
zleceniodawca:		

nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)

nr rachunku zleceniodawcy

nr rachunku zleceniodawcy cd.

tytułem
A K C J A S Z K O Ł O P O M Ó Ż I T Y

tytułem cd.

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy na ostatnim blankiecie

Opłata:

Polecenie przelewu /wpłata gotówkowa

nr rachunku odbiorcy	62 1050 1764 1000 0022	
nr rachunku odbiorcy cd.	6439 4681	
odbiorca:	FUNDACJA NA RZECZ OSÓB NIEWIDOMYCH I NIEPEŁNOSPRAWNYCH POMÓŻ I TY ul. Płocka 5A, 81-535 Gdynia	
kwota:		
zleceniodawca:		

nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)

nr rachunku zleceniodawcy

nr rachunku zleceniodawcy cd.

tytułem
A K C J A S Z K O Ł O P O M Ó Ż I T Y

tytułem cd.

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy na ostatnim blankiecie

Opłata:

Polecenie przelewu /wpłata gotówkowa

nr rachunku odbiorcy	62 1050 1764 1000 0022	
nr rachunku odbiorcy cd.	6439 4681	
odbiorca:	FUNDACJA NA RZECZ OSÓB NIEWIDOMYCH I NIEPEŁNOSPRAWNYCH POMÓŻ I TY ul. Płocka 5A, 81-535 Gdynia	
kwota:		
zleceniodawca:		

nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)

nr rachunku zleceniodawcy

nr rachunku zleceniodawcy cd.

tytułem
A K C J A S Z K O Ł O P O M Ó Ż I T Y

tytułem cd.

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy na ostatnim blankiecie

Opłata: