

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy		Stowarzyszenie na rzecz dzieci z chorobą nowotworową KOLIBER	
nazwa odbiorcy cd.		ul. Romanowicza 17/16, 30-702 Kraków	
I.k.	nr rachunku odbiorcy	3 6 1 0 3 0 0 0 1 9 0 1 0 9 8 5 3 4 0 0 0 0 1 4 7 9	
nr rachunku zlecaniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)		W <input checked="" type="checkbox"/>	PLN
nazwa zlecaniodawcy			
nazwa zlecaniodawcy cd.			
tytułem		wpłata na rzecz Organizacji Pożytku Publicznego	
tytułem cd.			
pieczęć, data i podpis(y) zlecaniodawcy		Oplata	

odcinek dla odbiorcy

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy		Stowarzyszenie na rzecz dzieci z chorobą nowotworową KOLIBER	
nazwa odbiorcy cd.		ul. Romanowicza 17/16, 30-702 Kraków	
I.k.	nr rachunku odbiorcy	3 6 1 0 3 0 0 0 1 9 0 1 0 9 8 5 3 4 0 0 0 0 1 4 7 9	
nr rachunku zlecaniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)		W <input checked="" type="checkbox"/>	PLN
nazwa zlecaniodawcy			
nazwa zlecaniodawcy cd.			
tytułem		wpłata na rzecz Organizacji Pożytku Publicznego	
tytułem cd.			
pieczęć, data i podpis(y) zlecaniodawcy		Oplata	

odcinek dla banku odbiorcy

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy		Stowarzyszenie na rzecz dzieci z chorobą nowotworową KOLIBER	
nazwa odbiorcy cd.		ul. Romanowicza 17/16, 30-702 Kraków	
I.k.	nr rachunku odbiorcy	3 6 1 0 3 0 0 0 1 9 0 1 0 9 8 5 3 4 0 0 0 0 1 4 7 9	
nr rachunku zlecaniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)		W <input checked="" type="checkbox"/>	PLN
nazwa zlecaniodawcy			
nazwa zlecaniodawcy cd.			
tytułem		wpłata na rzecz Organizacji Pożytku Publicznego	
tytułem cd.			
pieczęć, data i podpis(y) zlecaniodawcy		Oplata	

odcinek dla zlecaniodawcy

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy		Stowarzyszenie na rzecz dzieci z chorobą nowotworową KOLIBER	
nazwa odbiorcy cd.		ul. Romanowicza 17/16, 30-702 Kraków	
I.k.	nr rachunku odbiorcy	3 6 1 0 3 0 0 0 1 9 0 1 0 9 8 5 3 4 0 0 0 0 1 4 7 9	
nr rachunku zlecaniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)		W <input checked="" type="checkbox"/>	PLN
nazwa zlecaniodawcy			
nazwa zlecaniodawcy cd.			
tytułem		wpłata na rzecz Organizacji Pożytku Publicznego	
tytułem cd.			
pieczęć, data i podpis(y) zlecaniodawcy		Oplata	

odcinek dla banku zlecaniodawcy