



Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy  
**FUNDACJA DZIECIOM "ZDAZYC Z**

nazwa odbiorcy cd.  
**POMOCA" LOMIANSKA 5 W-WA**

Ik. nr rachunku odbiorcy  
**7 1 1 2 4 0 1 0 3 7 1 1 1 1 0 0 0 0 0 6 9 3 2 1 8 9**

**W P**

kwota słownie

nazwa zleceniodawcy

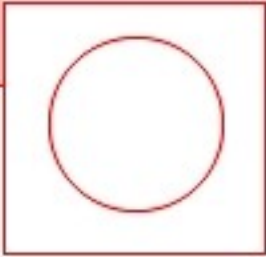
nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem  
**DAROWIZNA - POMOC I LECZEN**

tytułem cd.  
**IE DZIECI**

Blank area for stamp or reference

Opłata  
Podpis



Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy  
**FUNDACJA DZIECIOM "ZDAZYC Z**

nazwa odbiorcy cd.  
**POMOCA" LOMIANSKA 5 W-WA**

Ik. nr rachunku odbiorcy  
**7 1 1 2 4 0 1 0 3 7 1 1 1 1 0 0 0 0 0 6 9 3 2 1 8 9**

**W P**

kwota słownie

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem  
**DAROWIZNA - POMOC I LECZEN**

tytułem cd.  
**IE DZIECI**

Blank area for stamp or reference

Opłata  
Podpis

