

nr rachunku odbiorcy

15 1240 1213 1111 0000

nr rachunku odbiorcy cd.

2379 4368

odbiorca

STOWARZYSZENIE OPIEKI HOSPICYJNEJ
ZIEMI CZĘSTOCHOWSKIEJ

UL. KRAKOWSKA 45A, 42-202 CZĘSTOCHOWA

kwota

zleceniodawca

tytułem

stempel
dzienny

opłata:

nazwa odbiorcy

STOWARZYSZENIE OPIEKI HOSPICYJNEJ ZIEMI CZĘSTOCHOWSKIEJ

nazwa odbiorcy cd.

UL. KRAKOWSKA 45A, 42-202 CZĘSTOCHOWA

l.k.

nr rachunku odbiorcy

1 5 1 2 4 0 1 2 1 3 1 1 1 1 0 0 0 0 2 3 7 9 4 3 6 8

W P *

waluta

P L N

kwota

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

opłata:

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

odcinek dla banku odbiorcy

odcinek dla nadawcy