

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

odcinek dla banku zleceńiodawcy

STOWARZYSZENIE

"NASZA OLSZANICA"

97 1090 1665 0000 0001 3288 1775

WP PLN

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

nazwa zleceńiodawcy

nazwa zleceńiodawcy cd.

tytułem

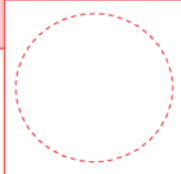
DAROWIZNA NA CELE STATUTOWE

tytułem cd.

06

Oplata:

Four empty boxes for payment amount.



pieczęć, data i podpis(y) zleceńiodawcy

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

odcinek dla zleceńiodawcy

STOWARZYSZENIE

"NASZA OLSZANICA"

97 1090 1665 0000 0001 3288 1775

WP PLN

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

nazwa zleceńiodawcy

nazwa zleceńiodawcy cd.

tytułem

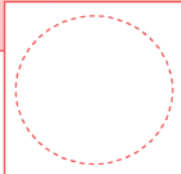
DAROWIZNA NA CELE STATUTOWE

tytułem cd.

06

Oplata:

Four empty boxes for payment amount.



pieczęć, data i podpis(y) zleceńiodawcy