

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy

P o w i a t o w a S t a c j a S a n i t a r n o -

nazwa odbiorcy od

Epidemiologiczna w Ciechanowie

oraz funkcję odbiorcy

5 0 1 0 1 0 1 0 1 0 0 1 1 8 9 1 2 2 3 1 0 0 0 0 0 0

WP PLN

kwota
1 8 7 , 0 0

kwota słów

sto osiemdziesiąt siedem złotych

nazwa zlecającego

Imię i nazwisko badanego:

nazwa zlecającego od

Adres:

tytułem

Za badanie w kierunku nosicielstwa

tytułem od

Opłata

Opłata: [][] [][] [][] [][]



Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy

P o w i a t o w a S t a c j a S a n i t a r n o -

nazwa odbiorcy od

Epidemiologiczna w Ciechanowie

oraz funkcję odbiorcy

5 0 1 0 1 0 1 0 1 0 0 1 1 8 9 1 2 2 3 1 0 0 0 0 0 0

WP PLN

kwota
1 8 7 , 0 0

kwota słów

sto osiemdziesiąt siedem złotych

nazwa zlecającego

Imię i nazwisko badanego:

nazwa zlecającego od

Adres:

tytułem

Za badanie w kierunku nosicielstwa

tytułem od

Opłata

Opłata: [][] [][] [][] [][]

