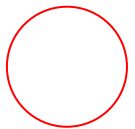
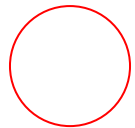
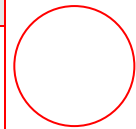


nazwa odbiorcy																
P	S	S	E	u	I	T	R	A	U	G	U	T	T	A	1	8
96 - 500 SOCHACZEW																
72101010100105172231000000																
WP * PLN 68,00																
kwota słownie																
sześćdziesiąt osiem złotych																
numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa zleceniodawcy																
numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa zleceniodawcy cd.																
tytuł wpłaty (zaznaczyć właściwe pola <input type="checkbox"/> )																
OPŁATA ZA TRANSPORT																
MATERIAŁU DO BADANIA																
Oplata																
Podpis																

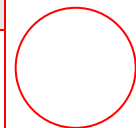
Odcinek dla odbiorcy

nazwa odbiorcy																
P	S	S	E	u	I	T	R	A	U	G	U	T	T	A	1	8
96 - 500 SOCHACZEW																
72101010100105172231000000																
WP * PLN 68,00																
kwota słownie																
sześćdziesiąt osiem złotych																
numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa zleceniodawcy																
numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa zleceniodawcy cd.																
tytuł wpłaty (zaznaczyć właściwe pola <input type="checkbox"/> )																
OPŁATA ZA TRANSPORT																
MATERIAŁU DO BADANIA																
Oplata																
Podpis																

Odcinek dla zleceniodawcy

nazwa odbiorcy																
P	S	S	E	u	I	T	R	A	U	G	U	T	T	A	1	8
96 - 500 SOCHACZEW																
72101010100105172231000000																
WP * PLN 68,00																
kwota słownie																
sześćdziesiąt osiem złotych																
numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa zleceniodawcy																
numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa zleceniodawcy cd.																
tytuł wpłaty (zaznaczyć właściwe pola <input type="checkbox"/> )																
OPŁATA ZA TRANSPORT																
MATERIAŁU DO BADANIA																
Oplata																
Podpis																

Odcinek dla banku odbiorcy

nazwa odbiorcy																
P	S	S	E	u	I	T	R	A	U	G	U	T	T	A	1	8
96 - 500 SOCHACZEW																
72101010100105172231000000																
WP * PLN 68,00																
kwota słownie																
sześćdziesiąt osiem złotych																
numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa zleceniodawcy																
numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa zleceniodawcy cd.																
tytuł wpłaty (zaznaczyć właściwe pola <input type="checkbox"/> )																
CPŁATA ZA TRANSPORT																
MATERIAŁU DO BADANIA																
Oplata																
Podpis																

Odcinek dla banku zleceniodawcy