

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy																	
POWIATOWA STACJA SANITARNO-																	
nazwa odbiorcy cd.																	
EPIDEMIOLOGICZNA W EŁKU																	
nr rachunku odbiorcy																	
7 3 1 0 1 0 1 3 9 7 0 0 8 4 7 1 2 2 3 1 0 0 0 0 0 0																	
										W P		waluta P L N		kwota			
nr rachunku zlecaniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)																	
nazwa zlecaniodawcy																	
nazwa zlecaniodawcy cd.																	
tytułem																	
ZLEC. NR																	
tytułem cd.																	
														06			
pieczęć, data i podpis(y) zlecaniodawcy														Oplata:			

odfiskal dla zlecaniodawcy

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy																	
POWIATOWA STACJA SANITARNO-																	
nazwa odbiorcy cd.																	
EPIDEMIOLOGICZNA W EŁKU																	
nr rachunku odbiorcy																	
7 3 1 0 1 0 1 3 9 7 0 0 8 4 7 1 2 2 3 1 0 0 0 0 0 0																	
										W P		waluta P L N		kwota			
nr rachunku zlecaniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)																	
nazwa zlecaniodawcy																	
nazwa zlecaniodawcy cd.																	
tytułem																	
ZLEC. NR																	
tytułem cd.																	
														06			
pieczęć, data i podpis(y) zlecaniodawcy														Oplata:			

odfiskal dla odbiorcy