

Dowód / Pokwitowanie dla zleceniodawcy

nr rachunku odbiorcy
5010101599052054223100000

Odbiorca:
POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W
SŁAWNIE
ul. Stefanii Sempołowskiej 2 A
76-100 Sławno

kwota
235,00

nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)
dwieście trzydzieści pięć zł 00/100 gr

Zleceniodawca:

Identyfikator zleceniodawcy:

tytułem:
ZA WYMAZY



Oplata

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy
POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W SŁAWNIE ul. Stefanii Sempołowskiej 2 A

nazwa odbiorcy cd.
7 6 - 1 0 0 S ł a w n o

nr rachunku odbiorcy
5 0 1 0 1 0 1 5 9 9 0 5 2 0 5 4 2 2 3 1 0 0 0 0 0 0

waluta
~~W R~~ PLN

kwota
2 3 5 , 0 0

nr rachunku zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)
d w i e ś c i e t r z y d z i e ś c i p i ę ć z ł 0 0 / 1 0 0 g r

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem
Z A W Y M A Z Y

tytułem cd.

Identyfikator zleceniodawcy

0 6

Oplata

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy



Odcinek dla przyjmującego wpłatę

