

nazwa odbiorcy POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA

nazwa odbiorcy cd. A W DĄBROWIE GÓRNICZEJ UL. DĄBROWSKIEGO 9A

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

W P waluta PLN kwota 1 2 , 3 0 - - - - -

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

nazwa zleciodawcy

nazwa zleciodawcy c.d.

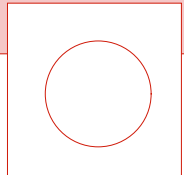
tytułem OD P I S B A D A Ń

tytułem cd.

06

Opłata:

Opłata: [ ][ ][ ][ ]



pieczęć, data i podpis(y) zleciodawcy

nazwa odbiorcy POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA

nazwa odbiorcy cd. A W DĄBROWIE GÓRNICZEJ UL. DĄBROWSKIEGO 9A

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

W P waluta PLN kwota 1 2 , 3 0 - - - - -

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

nazwa zleciodawcy

nazwa zleciodawcy c.d.

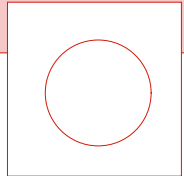
tytułem OD P I S B A D A Ń

tytułem cd.

06

Opłata:

Opłata: [ ][ ][ ][ ]



pieczęć, data i podpis(y) zleciodawcy