



Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

Stowarzyszenie Opieki Hospicyjnej

nazwa odbiorcy
Ziemi Częstochowskiej

nr rachunku odbiorcy
l.k. 1 5 1 2 4 0 1 2 1 3 1 1 1 1 0 0 0 0 2 3 7 9 4 3 6 8

W P

waluta
P L N

kwota

nr rachunku zleceniodawcy (Przelew) / kwota słownie (Wpłata)

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem

W P Ł A T A D A R O W I Z N Y

tytułem cd.

N A C E L E S T A T U T O W E

Opłata:

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy na ostatnim białym polu

odcinek dla banku odbiorcy