

Pismo maszynowe: normalna czcionka - duże litery
Pismo odręczne: duże drukowane litery, każda w osobnej kratce.

druk PP-519a

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy											
FUNDACJA „NIE BIORĘ, CHCĘ NORMALNIE ZARABIAĆ”											
nazwa odbiorcy cd.											
UL. JANA SOBIESKIEGO 110, 00-764 WARSZAWA											
nr rachunku odbiorcy											
23213000042001041725570002											
waluta				kwota							
W P				P L N							
nr rachunku zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)											
nazwa zleceniodawcy											
nazwa zleceniodawcy cd.											
tytułem											
DAROWIZNA NA FUNDUSZ NAGRODY											
tytułem cd.											
IM. DR. KRZYSZTOFA KANIGOWSKIEGO											
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy						Oplata					

odcinek dla instytucji przyjmującej Zlecenie

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy											
FUNDACJA „NIE BIORĘ, CHCĘ NORMALNIE ZARABIAĆ”											
nazwa odbiorcy cd.											
UL. JANA SOBIESKIEGO 110, 00-764 WARSZAWA											
nr rachunku odbiorcy											
23213000042001041725570002											
waluta				kwota							
W P				P L N							
nr rachunku zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)											
nazwa zleceniodawcy											
nazwa zleceniodawcy cd.											
tytułem											
DAROWIZNA NA FUNDUSZ NAGRODY											
tytułem cd.											
IM. DR. KRZYSZTOFA KANIGOWSKIEGO											
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy						Oplata					

odcinek dla zleceniodawcy