

nazwa odbiorcy		FUNDACJA AVALON - BEZPOŚREDNIA POMOC NIEPEŁNOSPRA	
nazwa odbiorcy cd.		WNYM, MICHAŁA KAJKI 80/82 LOK. 1, 04-620 WARSZAWA	
nr rachunku odbiorcy		6 2 1 6 0 0 1 2 8 6 0 0 0 3 0 0 3 1 8 6 4 2 6 0 0 1	
<input type="checkbox"/> W <input checked="" type="checkbox"/> X		waluta PLN	kwota
nr rachunku zleciiodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)			
nazwa zleciiodawcy			
nazwa zleciiodawcy c.d.			
tytułem			
M A J K A , 8 1 7 3			
tytułem cd.			
pieczęć, data i podpis(y) zleciiodawcy		Opłata: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	06

nazwa odbiorcy		FUNDACJA AVALON - BEZPOŚREDNIA POMOC NIEPEŁNOSPRA	
nazwa odbiorcy cd.		WNYM, MICHAŁA KAJKI 80/82 LOK. 1, 04-620 WARSZAWA	
nr rachunku odbiorcy		6 2 1 6 0 0 1 2 8 6 0 0 0 3 0 0 3 1 8 6 4 2 6 0 0 1	
<input type="checkbox"/> W <input checked="" type="checkbox"/> X		waluta PLN	kwota
nr rachunku zleciiodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)			
nazwa zleciiodawcy			
nazwa zleciiodawcy c.d.			
tytułem			
M A J K A , 8 1 7 3			
tytułem cd.			
pieczęć, data i podpis(y) zleciiodawcy		Opłata: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	06