

Polecenie przelewu / wpłaty gotówkowa

nazwa odbiorcy
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

nazwa odbiorcy cd.
32-500 Chrzanów, ul. Topolowa 16

nr rachunku odbiorcy
8 8 8 4 4 4 0 0 0 8 0 0 0 0 0 0 8 0 5 4 6 1 0 0 0 4

W P waluta kwota
PLN 2 1 , 0 0

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem
opłata za kartę parkingową

tytułem cd.

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Oplata:

06

odcinek dla banku zleceniodawcy

Polecenie przelewu / wpłaty gotówkowa

nazwa odbiorcy
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

nazwa odbiorcy cd.
32-500 Chrzanów, ul. Topolowa 16

nr rachunku odbiorcy
8 8 8 4 4 4 0 0 0 8 0 0 0 0 0 0 8 0 5 4 6 1 0 0 0 4

W P waluta kwota
PLN 2 1 , 0 0

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem
opłata za kartę parkingową

tytułem cd.

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Oplata:

06

odcinek dla zleceniodawcy