

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

**Nazwa odbiorcy:**

FUNDACJA ZDROWIA I KULTURY

nazwa odbiorcy cd.

|   |   |   |   |   |   |  |  |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|--|--|---|---|---|---|---|
| K | O | C | H | A | J |  |  | L | Y | C | I | E |
|---|---|---|---|---|---|--|--|---|---|---|---|---|

nr rachunku odbiorcy

65800400022010001978980002

|   |   |
|---|---|
| W | P |
|---|---|

waluta

P L N

kwota

1200,00

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

[illegible]

nazwa zleceniodawcy

|                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nazwa zlecołodawcy |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| G1                 | M | R | A | Z | J | U | M | J | E | J | K | O | W | I | C | E |

nazwa zleceńodawcy cd.

|    |        |    |        |
|----|--------|----|--------|
| VL | GTOWNA | 42 | 44-290 |
|----|--------|----|--------|

L tytulem

KORNÉLIA PIKUS

tytułem cd.

# GIMNAZIUM

im. Adama Mickiewicza w Jejkowicach  
44-290 Jejkowice, ul. Główna 42  
tel. (22)

pieczęć, data i podpis(y) zlecającego 12

**Oplata:**

9260



06