FUNDACJA GOŚĆ NIEDZIELNY

dajemy **Słowo**

Dowód/pokwitowanie

nr rachunku odbiorcy

nr rachunku odbiorcy cd.

odbiorca:

FUNDACJA
GOŚĆ NIEDZIELNY
ul. Wita Stwosza 11
40-042 Katowice

kwota:

stempel dzienny

opłata

Polecenie przelewu/wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy

FUNDACJA GOŚĆ NIEDZIELNY

nazwa odbiorcy cd.

ul. Wita Stwosza 11, 40-042 Katowice

nr rachunku odbiorcy

7 7 1 5 0 0 1 4 4 5 1 2 1 4 4 0 0 7 4 6 9 0 0 0 0 0

waluta

W P

P L N

kwota

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem

Cele statutowe FUNDACJI GOŚĆ NIEDZIELNY

tytułem cd.

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

opłata

odcinek dla banku