POLECENIE PRZELEWU / WPŁATA GOTÓWKOWA

EGZEMPLARZ DLA BANKU / POCZTY

Nazwa i adres odbiorcy

Mazurski Bank Żywności Fundacja IC

Jagodne, ul. Jagodna 3, 12-200 Pisz

Numer rachunku odbiorcy — Bank: PKO Bank Polski

4	1	1	0	2	0	4	7	5	3	0	0	0	0	0	6	0	2	0	3	9	1	1	0	2	1

Kwota

PLN

Kwota słownie

Dane wpłacającego: imię i nazwisko / nazwa oraz adres

Tytuł przelewu

Darowizna na cele statutowe
Mazurskiego Banku Żywności

Data

Podpis wpłacającego

Potwierdzenie przyjęcia wpłaty

Miejsce na stempel banku / poczty

POLECENIE PRZELEWU / WPŁATA GOTÓWKOWA

EGZEMPLARZ DLA WPŁACAJĄCEGO - POTWIERDZENIE

Nazwa i adres odbiorcy

Mazurski Bank Żywności Fundacja IC

Jagodne, ul. Jagodna 3, 12-200 Pisz

Numer rachunku odbiorcy — Bank: PKO Bank Polski

4	1	1	0	2	0	4	7	5	3	0	0	0	0	0	6	0	2	0	3	9	1	1	0	2	1

Kwota

PLN

Kwota słownie

Dane wpłacającego: imię i nazwisko / nazwa oraz adres

Tytuł przelewu

Darowizna na cele statutowe
Mazurskiego Banku Żywności

Data

Podpis wpłacającego

Potwierdzenie przyjęcia wpłaty

Miejsce na stempel banku / poczty