

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy  
**STOW. APOSTOLSTWA KATOLICKIEGO PALLOTYNI PROWINCJA CHRYSTUSA KRÓLA**

nazwa odbiorcy cd.  
**SKARYSZEWSKA 12, 03-802 WARSZAWA**

nr rachunku odbiorcy  
1 8 1 0 2 0 1 0 4 2 0 0 0 0 8 1 0 2 0 4 5 4 4 4 6 6

W P waluta PLN kwota

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

nazwa zleceniodawcy


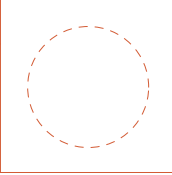
nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem  
**Dar Miłosierdzia**

tytułem cd.

pieczęć, data i podpis zleceniodawcy

opłata



Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy  
**STOW. APOSTOLSTWA KATOLICKIEGO PALLOTYNI PROWINCJA CHRYSTUSA KRÓLA**

nazwa odbiorcy cd.  
**SKARYSZEWSKA 12, 03-802 WARSZAWA**

nr rachunku odbiorcy  
1 8 1 0 2 0 1 0 4 2 0 0 0 0 8 1 0 2 0 4 5 4 4 4 6 6

W P waluta PLN kwota

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem  
**Dar Miłosierdzia**

tytułem cd.

pieczęć, data i podpis zleceniodawcy

opłata

