

Nr rachunku odbiorcy  
54 1500 1881 1218 8007 6946 0000

Nr rachunku odbiorcy c.d.

Odbiorca  
Rada Rodziców przy Przedszkolu  
nr 9  
ul. Bp. Dominika 5, 81-402 Gdynia

Kwota

Zleceńodawca

Opiata

Stempel  
dzienny

Polecenie przelewu/wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy  
Rada Rodziców przy Przedszkolu nr 9

nazwa odbiorcy c.d.

ul. Bp. Dominika 5, 81-402 Gdynia

nr rachunku odbiorcy  
54 1500 1881 1218 8007 6946 0000

W P

waluta  
P L N

kwota

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

nazwa zleceńodawcy

nazwa zleceńodawcy od.

tytułem

Za dziecko/-ci:

tytułem od.

Grupa:

Płatne do

06

Opiata

pieczęć data i podpis (y) zleceńodawcy

Oddinek dla banku zleceńodawcy

Dowód/pokwitowanie odbiorcy/nadawcy