

nazwa odbiorcy		POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE	
nazwa odbiorcy cd.		W NOWYM TARGU, UL. SZAFLARSKA 39	
nr rachunku odbiorcy		8 0 8 7 9 1 0 0 0 9 0 0 0 0 0 0 0 4 4 9 4 5 0 0 0 8	
waluta		W <input checked="" type="checkbox"/> PLN	
kwota		2 1 , 0 0 - - - - -	
nr rachunku zleceńodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)		dwadziestu jeden złotych	
nazwa zleceńodawcy			
nazwa zleceńodawcy c.d.			
tytułem		OPŁATA ZA KARTĘ PARKINGOWĄ	
tytułem cd.			
pieczęć, data i podpis(y) zleceńodawcy		06	
		Opłata: <input type="text"/>	

nazwa odbiorcy		POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE	
nazwa odbiorcy cd.		W NOWYM TARGU, UL. SZAFLARSKA 39	
nr rachunku odbiorcy		8 0 8 7 9 1 0 0 0 9 0 0 0 0 0 0 0 4 4 9 4 5 0 0 0 8	
waluta		W <input checked="" type="checkbox"/> PLN	
kwota		2 1 , 0 0 - - - - -	
nr rachunku zleceńodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)		dwadziestu jeden złotych	
nazwa zleceńodawcy			
nazwa zleceńodawcy c.d.			
tytułem		OPŁATA ZA KARTĘ PARKINGOWĄ	
tytułem cd.			
pieczęć, data i podpis(y) zleceńodawcy		06	
		Opłata: <input type="text"/>	