

nazwa odbiorcy		POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE	
nazwa odbiorcy cd.		W NOWYM TARGU AL. TYSIĄCLECIA 35	
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	
W <input checked="" type="checkbox"/>		waluta	PLN
		kwota	2 1 , 0 0 - - - - -
nr rachunku zleceńodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)			
dwadzięściami 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 AL. TYSIĄCLECIA 35	
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	
W <input checked="" type="checkbox"/>		waluta	PLN
		kwota	2 1 , 0 0 - - - - -
nr rachunku zleceńodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)			
dwadzięściami 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"/>	