

Pismo maszynowe: normalna czcionka - duże litery
Pismo odręczne: duże drukowane litery, każda w osobnej kratce.

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy
POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W NOWYM TARGU

nazwa odbiorcy cd.
UL. JANA KAZIMIERZA 20 34-400 NOWY TARG

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 **PLN**

kwota
2 1 , 0 0

nr rachunku zlecienniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)
DWA DZIESIĘĆ JEDEN ZŁ 00 / 100

nazwa zlecienniodawcy
OPŁATA ZA KARTĘ PARKINGOWĄ

tytułem
tytułem cd.

pieczęć, data i podpis(y) zlecienniodawcy

Oplata

odcinek dla instytucji przyjmującej zlecenie

druk PP-519a

WYDRUKOWANO Z PROGRAMU FILLUP ONLINE PPWG

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy
POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W NOWYM TARGU

nazwa odbiorcy cd.
UL. JANA KAZIMIERZA 20 34-400 NOWY TARG

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 **PLN**

kwota
2 1 , 0 0

nr rachunku zlecienniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)
DWA DZIESIĘĆ JEDEN ZŁ 00 / 100

nazwa zlecienniodawcy
OPŁATA ZA KARTĘ PARKINGOWĄ

tytułem
tytułem cd.

pieczęć, data i podpis(y) zlecienniodawcy

Oplata

odcinek dla zlecienniodawcy

WYDRUKOWANO Z PROGRAMU FILLUP ONLINE PPWG