

nazwa odbiorcy		OSRODEK APOSTOLSTWA TRZEZWOŚCI UL. O. HO	
nazwa odbiorcy cd.		NORATA KOZMIŃSKIEGO 36 05 - 170 ZAKROCZYM	
nr rachunku odbiorcy		3 2 8 0 1 1 0 0 0 8 0 0 3 0 0 3 0 0 0 3 3 2 0 0 0 1	
W P		waluta	PLN
nr rachunku zleceńodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)		kwota	
nazwa zleceńodawcy			
nazwa zleceńodawcy c.d.			
tytułem			
tytułem cd.			
pieczęć, data i podpis(y) zleceńodawcy		Opłata:	
		06	

nazwa odbiorcy		OSRODEK APOSTOLSTWA TRZEZWOŚCI UL. O. HO	
nazwa odbiorcy cd.		NORATA KOZMIŃSKIEGO 36 05 - 170 ZAKROCZYM	
nr rachunku odbiorcy		3 2 8 0 1 1 0 0 0 8 0 0 3 0 0 3 0 0 0 3 3 2 0 0 0 1	
W P		waluta	PLN
nr rachunku zleceńodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)		kwota	
nazwa zleceńodawcy			
nazwa zleceńodawcy c.d.			
tytułem			
tytułem cd.			
pieczęć, data i podpis(y) zleceńodawcy		Opłata:	
		06	