

nazwa odbiorcy
OŚRODEK APOSTOLSTWA TRZEŹWOŚCI IM. O. BENIGNUSA JANA SOSNOWSKIEGO

nazwa odbiorcy cd.
ZAKONU BRACI MNIEJSZYCH KAPUCYNÓW, PROWINCJA WARSZAWSKA

I.k. nr rachunku odbiorcy
3 2 8 0 1 1 0 0 8 0 0 3 0 0 3 0 0 0 3 3 2 0 0 0 1

W P waluta **PLN** kwota:

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

nazwa zleceńodawcy

nazwa zleceńodawcy cd.

tytułem
PRZEDPŁATA ZA POBYT / PRENUMERATA DWUMIESIĘCZNIKA

tytułem cd.
"TRZEŹWYMI BĄDŹCIE" (*niepotrzebne skreślić)

pieczęć, data i podpis(y) zleceńodawcy

Oplata:

odcinek dla banku zleceńodawcy

nazwa odbiorcy
OŚRODEK APOSTOLSTWA TRZEŹWOŚCI IM. O. BENIGNUSA JANA SOSNOWSKIEGO

nazwa odbiorcy cd.
ZAKONU BRACI MNIEJSZYCH KAPUCYNÓW, PROWINCJA WARSZAWSKA

I.k. nr rachunku odbiorcy
3 2 8 0 1 1 0 0 8 0 0 3 0 0 3 0 0 0 3 3 2 0 0 0 1

W P waluta **PLN** kwota:

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

nazwa zleceńodawcy

nazwa zleceńodawcy cd.

tytułem
PRZEDPŁATA ZA POBYT / PRENUMERATA DWUMIESIĘCZNIKA

tytułem cd.
"TRZEŹWYMI BĄDŹCIE" (*niepotrzebne skreślić)

pieczęć, data i podpis(y) zleceńodawcy na ostatnim blankiecie

Oplata:

odcinek dla zleceńodawcy

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

Przebieganie i informacje
Przedstawiana informacyjnie IPS
<http://www.g-santor.com.pl>

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

Przebieganie i informacje
Przedstawiana informacyjnie IPS
<http://www.g-santor.com.pl>