

nazwa odbiorcy POWIATOWY ZESPOŁ DS ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

nazwa odbiorcy cd. W WIELICZKA, UL. NIEPOŁOMSKA 26G, 32-020 WIELICZKA

nr rachunku odbiorcy 9 5 8 6 1 9 0 0 0 6 0 0 1 0 0 2 0 0 7 5 6 2 0 0 0 2

W P waluta PLN kwota 2 1 , 0 0 - - - - -

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy c.d.

tytułem OPŁATA ZA KARTĘ PARKINGOWĄ

tytułem cd.

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata: [][][][][]

06

nazwa odbiorcy POWIATOWY ZESPOŁ DS ORZEKANIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

nazwa odbiorcy cd. W WIELICZKA, UL. NIEPOŁOMSKA 26G, 32-020 WIELICZKA

nr rachunku odbiorcy 9 5 8 6 1 9 0 0 0 6 0 0 1 0 0 2 0 0 7 5 6 2 0 0 0 2

W P waluta PLN kwota 2 1 , 0 0 - - - - -

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy c.d.

tytułem OPŁATA ZA KARTĘ PARKINGOWĄ

tytułem cd.

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata: [][][][][]

06