

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa  
\* niepotrzebne skreślić

**nazwa odbiorcy**  
Fundacja Dzieciom "POMAGAJ"

**nazwa odbiorcy cd.**  
ul. Korczak 16/60, 62-800 Kalisz

**I.k.**    **nr rachunku odbiorcy**  
7 4 1 0 9 0 1 1 2 8 0 0 0 0 0 0 0 1 0 7 9 2 8 6 7 1

**waluta**    **kwota**  
W P \* P L N

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

**nazwa zleceniodawcy**

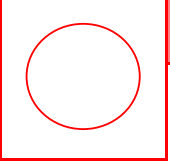
**nazwa zleceniodawcy cd.**

**tytułem**  
na leczenie i rehabilitację Dawida Nowaka

**tytułem cd.**

odcinek dla wpłacającego

Oplata:

podpis 

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa  
\* niepotrzebne skreślić

**nazwa odbiorcy**  
Fundacja Dzieciom "POMAGAJ"

**nazwa odbiorcy cd.**  
ul. Korczak 16/60, 62-800 Kalisz

**I.k.**    **nr rachunku odbiorcy**  
7 4 1 0 9 0 1 1 2 8 0 0 0 0 0 0 0 1 0 7 9 2 8 6 7 1

**waluta**    **kwota**  
W P \* P L N

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

**nazwa zleceniodawcy**

**nazwa zleceniodawcy cd.**

**tytułem**  
na leczenie i rehabilitację Dawida Nowaka

**tytułem cd.**

odcinek dla banku

Oplata:

podpis 