

DOWÓD/POKWITOWANIE DLA ZLECENIODAWCY

nr rachunku odbiorcy
02102039740000540203485182

odbiorca:
STOWARZYSZENIE DOROSŁE
ANIOŁY 09-460 Mała W
ieś . Warszawska 10A

kwota:

zleceniodawca:

tytułem:
Darowi zna na działalnoś
ć stowarzyszenia



opłata:

nazwa odbiorcy
STOWARZYSZENIE DOROSŁE ANIOŁY

nazwa odbiorcy cd.
09-460 MAŁA WIEŚ . WARSZAWSKA 10A

nr rachunku odbiorcy
02102039740000540203485182

waluta
W PLN

kwota

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy c.d.

tytułem
DAROWI ZNA NA DZIAŁALNOŚĆ ST

tytułem cd.
OWARZYSZENIA

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Oplata:

06