

Polecenie przelewu / Wpłata gotów kowa

nazwa odbiorcy
Powiatowa Stacja Sanitarno -
nazwa odbiorcy cd.
Epidemiologiczna w Ciechanowie
nr rachunku odbiorcy
5 0 1 0 1 0 1 0 1 0 0 1 1 8 9 1 2 2 3 1 0 0 0 0 0 0
kwota
W P PLN 2 0 7 , 0 0
kwota słownie
dwieście siedem złotych
nazwa zleciennodawcy
Imię i nazwisko badanego:
nazwa zleciennodawcy cd.
Adres:
tytułem
Za badanie w kierunku nosicielstwa
tytułem cd.

Oplata

Polecenie przelewu / Wpłata gotów kowa

nazwa odbiorcy
Powiatowa Stacja Sanitarno -
nazwa odbiorcy cd.
Epidemiologiczna w Ciechanowie
nr rachunku odbiorcy
5 0 1 0 1 0 1 0 1 0 0 1 1 8 9 1 2 2 3 1 0 0 0 0 0 0
kwota
W P PLN 2 0 7 , 0 0
kwota słownie
dwieście siedem złotych
nazwa zleciennodawcy
Imię i nazwisko badanego:
nazwa zleciennodawcy cd.
Adres:
tytułem
Za badanie w kierunku nosicielstwa
tytułem cd.

Oplata

Polecenie przelewu / Wpłata gotów kowa

nazwa odbiorcy
Powiatowa Stacja Sanitarno -
nazwa odbiorcy cd.
Epidemiologiczna w Ciechanowie
nr rachunku odbiorcy
5 0 1 0 1 0 1 0 1 0 0 1 1 8 9 1 2 2 3 1 0 0 0 0 0 0
kwota
W P PLN 2 0 7 , 0 0
kwota słownie
dwieście siedem złotych
nazwa zleciennodawcy
Imię i nazwisko badanego:
nazwa zleciennodawcy cd.
Adres:
tytułem
Za badanie w kierunku nosicielstwa
tytułem cd.

Oplata

Polecenie przelewu / Wpłata gotów kowa

nazwa odbiorcy
Powiatowa Stacja Sanitarno -
nazwa odbiorcy cd.
Epidemiologiczna w Ciechanowie
nr rachunku odbiorcy
5 0 1 0 1 0 1 0 1 0 0 1 1 8 9 1 2 2 3 1 0 0 0 0 0 0
kwota
W P PLN 2 0 7 , 0 0
kwota słownie
dwieście siedem złotych
nazwa zleciennodawcy
Imię i nazwisko badanego:
nazwa zleciennodawcy cd.
Adres:
tytułem
Za badanie w kierunku nosicielstwa
tytułem cd.

Oplata