nazwa odbiorcy
POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZN

nazwa odbiorcy cd.
A W DĄBROWIE GÓRNICZEJ UL. DĄBROWSKIEGO 9A

nr rachunku odbiorcy
35 1010 1212 0054 2522 3100 0000

W X waluta PLN kwota 160,00-----

nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)
sto sześćdziesiąt złotych

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy c.d.

tytułem
3 X BADANIE KAŁU

tytułem cd.

06

Opłata:

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

nazwa odbiorcy
POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZN

nazwa odbiorcy cd.
A W DĄBROWIE GÓRNICZEJ UL. DĄBROWSKIEGO 9A

nr rachunku odbiorcy
35 1010 1212 0054 2522 3100 0000

W X waluta PLN kwota 160,00-----

nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)
sto sześćdziesiąt złotych

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy c.d.

tytułem
3 X BADANIE KAŁU

tytułem cd.

06

Opłata:

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy