

Dowód / Pokwitowanie dla zleceniodawcy

nr rachunku odbiorcy

50101015990520542231000000

Odbiorca:

POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W SŁAWNIE

ul. Stefanii Sempołowskiej 2 A

76-100 Sławno

kwota

301,00

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

trzysta jeden zł 00/100 gr

Zleceniodawca:

Identyfikator zleceniodawcy:

tytułem:

ZA WYMAZY



Oplata

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy

POWIATOWA STACJA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA W SŁAWNIE ul. Stefanii Sempołowskiej 2 A

nazwa odbiorcy cd.

76-100 Sławno

nr rachunku odbiorcy

50101015990520542231000000

waluta

PLN

kwota

301,00

nr rachunku zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)

trzysta jeden zł 00/100 gr

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem

ZA WYMAZY

tytułem cd.

Identyfikator zleceniodawcy

06

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Oplata

Odcinek dla przyjmującego wpłatę

