nazwa odbiorcy
MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZ

nazwa odbiorcy cd.
NEJ, UL. JÓZEFIŃSKA 14, KRAKÓW

nr rachunku odbiorcy
92102028920000500205899309

waluta
WX PLN

kwota

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy c.d.

tytułem
SZKOŁA.....

tytułem cd.
.....ZWROT WYPRAWKA SZKOLNA

06

Opłata:

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

nazwa odbiorcy
MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZ

nazwa odbiorcy cd.
NEJ, UL. JÓZEFIŃSKA 14, KRAKÓW

nr rachunku odbiorcy
92102028920000500205899309

waluta
WX PLN

kwota

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy c.d.

tytułem
SZKOŁA.....

tytułem cd.
.....ZWROT WYPRAWKA SZKOLNA

06

Opłata:

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy