

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy		COR INFANTIS LUBLIN	
nazwa odbiorcy od.		FUNDACJA NA RZECZ DZIECI Z WADAMI SERCA	
l.k.	nr rachunku odbiorcy		
86	1600 1101 0003 0502 1175 2150		
	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="P L N"/>	kwota
nr rachunku zleceńodawcy / kwota słownie			
nazwa zleceńodawcy			
nazwa zleceńodawcy od.			
tytułem			
DAROWIZNA - OLIWIER HINZ			
tytułem od.			

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy		COR INFANTIS LUBLIN	
nazwa odbiorcy od.		FUNDACJA NA RZECZ DZIECI Z WADAMI SERCA	
l.k.	nr rachunku odbiorcy		
86	1600 1101 0003 0502 1175 2150		
	<input type="text"/>	<input type="text" value="-"/> <input type="text" value="P L N"/>	kwota
nr rachunku zleceńodawcy / kwota słownie			
nazwa zleceńodawcy			
nazwa zleceńodawcy od.			
tytułem			
DAROWIZNA - OLIWIER HINZ			
tytułem od.			