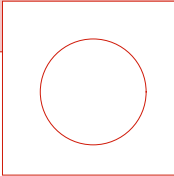
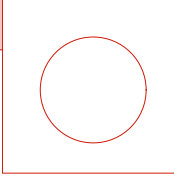


nazwa odbiorcy		STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ ŚW. ZYGMUNTA F	
nazwa odbiorcy cd.		ELIŃSKIEGO 64-730 WIELEŃ, UL. STASZICA 2	
nr rachunku odbiorcy		6 1 1 0 2 0 3 8 4 4 0 0 0 0 1 5 0 2 0 2 8 1 3 4 4 2	
<input type="checkbox"/> W <input checked="" type="checkbox"/> X		waluta PLN	kwota
nr rachunku zleceńodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)			
nazwa zleceńodawcy			
nazwa zleceńodawcy c.d.			
tytułem		D A R O W I Z N A	
tytułem cd.			
pieczęć, data i podpis(y) zleceńodawcy		Opłata: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
			06

nazwa odbiorcy		STOWARZYSZENIE PRZYJACIÓŁ ŚW. ZYGMUNTA F	
nazwa odbiorcy cd.		ELIŃSKIEGO 64-730 WIELEŃ, UL. STASZICA 2	
nr rachunku odbiorcy		6 1 1 0 2 0 3 8 4 4 0 0 0 0 1 5 0 2 0 2 8 1 3 4 4 2	
<input type="checkbox"/> W <input checked="" type="checkbox"/> X		waluta PLN	kwota
nr rachunku zleceńodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)			
nazwa zleceńodawcy			
nazwa zleceńodawcy c.d.			
tytułem		D A R O W I Z N A	
tytułem cd.			
pieczęć, data i podpis(y) zleceńodawcy		Opłata: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
			06