

DOWÓD/POKWITOWANIE DLA ZLECENIODAWCY

nr rachunku odbiorcy

13160014621818953990000001

odbiorca:

STOWARZYSZENIE
MALI BRACIA UBOGICH
ul. Gen. W. Andersa 13
00-159 Warszawa

kwota:

zleceniodawca:

tytułem:

TWOJA OBECNOŚĆ POMAGA MI ŻYĆ.
WPŁATA JEDNORAZOWA.

stempel
dzienny

opłata:

nazwa odbiorcy

STOWARZYSZENIE MALI BRACIA UBOGICH

nazwa odbiorcy cd

ul. Gen. W. Andersa 13, 00-159 Warszawa

nr rachunku odbiorcy

1 3 1 6 0 0 1 4 6 2 1 8 1 8 9 5 3 9 9 0 0 0 0 0 0 1

waluta

W P P L N

kwota

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy c.d.

tytułem

TWOJA OBECNOŚĆ POMAGA MI ŻYĆ. WPŁATA JEDNORAZOWA.

tytułem cd.

Opłata:

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Państwa dane są przetwarzane przez Stowarzyszenie mali bracia Ubogich z siedzibą przy ul. Gen. Andersa 13, 00-159 w Warszawie, w celach realizacji działań statutowych i fundraisingowych. Podawanie danych jest dobrowolne. Maja Państwo prawo do wglądu, poprawiania i usunięcia danych z bazy. Nie są one udostępniane innym organizacjom ani firmom.



Stowarzyszenie
mali bracia Ubogich
przyjaciele osób starszych