

DOWÓD/POKWITOWANIE DLA ZLECENIODAWCY

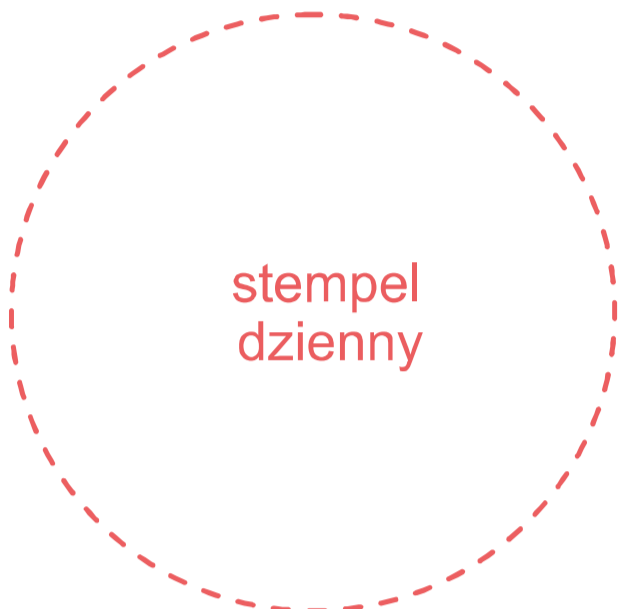
nr rachunku odbiorcy
29 1600 1462 1818 9539 9000 0004

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

kwota:

zleceniodawca:

tytułem:
**TWOJA OBECNOŚĆ POMAGA MI ŻYĆ.
WPŁATA JEDNORAZOWA.**



opłata:

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy
STOWARZYSZENIE MALI BRACIA UBOGICH

nazwa odbiorcy cd.
ul. Generała Władysława Andersa 13, 00-159 Warszawa

nr rachunku odbiorcy
2 9 1 6 0 0 1 4 6 2 1 8 1 8 9 5 3 9 9 0 0 0 0 0 0 4

W P waluta PLN kwota

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

nazwa zleceniodawcy

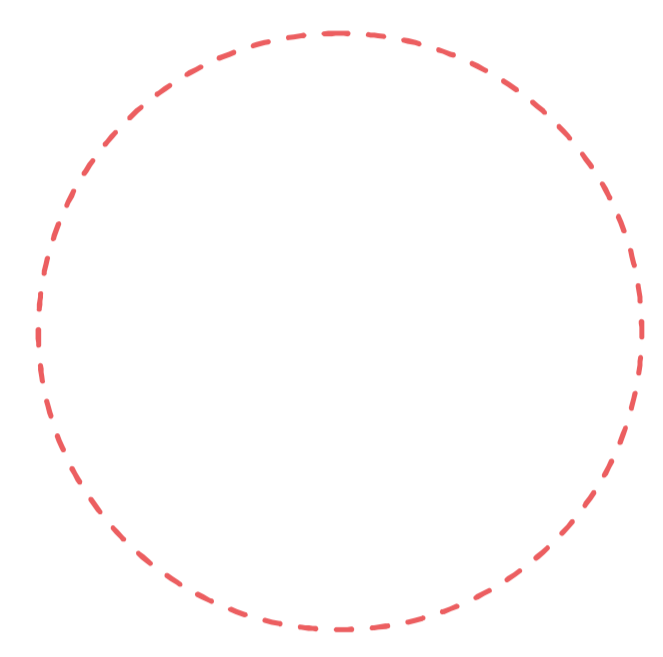
nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem
TWOJA OBECNOŚĆ POMAGA MI ŻYĆ. WPŁATA JEDNORAZOWA.

tytułem cd.

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Opłata:



Państwa dane są przetwarzane przez Stowarzyszenie mali bracia Ubogich z siedzibą przy ul. Gen W. 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 organizacją ani firmom.

