

DOWÓD/POKWITOWANIE DLA ZLECENIODAWCY

nr rachunku odbiorcy
56 1600 1462 1818 9539 9000 0003

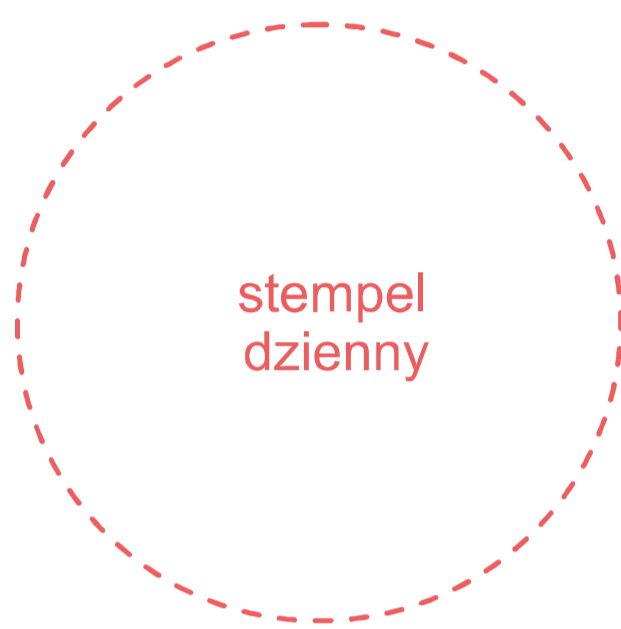
odbiorca:
**STOWARZYSZENIE
MALI BRACIA UBOGICH
ul. Gen. W. Andersa 13
00-159 Warszawa**

kwota:

zleceniodawca:

tytułem:

**UFUNDUJ DZIEŃ WAKACJI
STARSZEJ SAMOTNEJ OSOBIE**



opłata:

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

nr rachunku odbiorcy

STOWARZYSZENIE MALI BRACIA UBOGICH

nazwa odbiorcy cd.

ul. Generała Władysława Andersa 13, 00-159 Warszawa

nr rachunku odbiorcy

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

W P

waluta

PLN

kwota

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem

UFUNDUJ DZIEŃ WAKACJI STARSZEJ SAMOTNEJ OSOBIE

tytułem cd.

Opłata:

--	--	--	--

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

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.

