

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy: **CENTRUM OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ "JOANNA"**

nazwa odbiorcy cd.: **42-460 MIERZĘCICE - OSIEDLE 76**

nr rachunku odbiorcy: **0 6 1 0 5 0 1 4 8 7 1 0 0 0 0 0 9 2 1 3 8 9 3 8 6 1**

W P waluta: **PLN** kwota:

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

nazwa zleceniodawcy:

nazwa zleceniodawcy cd.:

tytułem: **OPLATA ZA POBYT PACJENT(KI)A W COD -**

tytułem cd.: **IMIĘ NAZWISKO -**

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Oplata:

06

odcinek dla banku zleceniodawcy

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy: **CENTRUM OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ "JOANNA"**

nazwa odbiorcy cd.: **42-460 MIERZĘCICE - OSIEDLE 76**

nr rachunku odbiorcy: **0 6 1 0 5 0 1 4 8 7 1 0 0 0 0 0 9 2 1 3 8 9 3 8 6 1**

W P waluta: **PLN** kwota:

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

nazwa zleceniodawcy:

nazwa zleceniodawcy cd.:

tytułem: **OPLATA ZA POBYT PACJENT(KI)A W COD -**

tytułem cd.: **IMIĘ NAZWISKO -**

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Oplata:

06

odcinek dla zleceniodawcy