

Drukuj

Utwórz nowy druk wpłaty

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa	nazwa odbiorcy	S T O W A R Z Y S Z E N I E P O L S K A M I S J A M E D Y C Z N A																							
	nazwa odbiorcy cd.	U L . R E J T A N A 2 , 3 0 - 5 1 0 K R A K Ó W																							
	I.K.	nr rachunku odbiorcy																							
	6 2 1 2 4 0 2 2 9 4												1 1 1 1 0 0 0 0 3 7 1 8 5 4 4 4												
													W X P L N				kwota								
	kwota słownie																								
	nazwa zleceniodawcy																								
	nazwa zleceniodawcy cd.																								
	tytułem																								
	W P Ł A T A N A P O D S T A W I E U S T A W Y																								
tytułem cd.																									
O P O D A T K U O D O S Ó B F I Z Y C Z N Y C H																									
																Oplata									
																Podpis									

  

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa	nazwa odbiorcy	S T O W A R Z Y S Z E N I E P O L S K A M I S J A M E D Y C Z N A																							
	nazwa odbiorcy cd.	U L . R E J T A N A 2 , 3 0 - 5 1 0 K R A K Ó W																							
	I.K.	nr rachunku odbiorcy																							
	6 2 1 2 4 0 2 2 9 4												1 1 1 1 0 0 0 0 3 7 1 8 5 4 4 4												
													W X P L N				kwota								
	kwota słownie																								
	nazwa zleceniodawcy																								
	nazwa zleceniodawcy cd.																								
	tytułem																								
	W P Ł A T A N A P O D S T A W I E U S T A W Y																								
tytułem cd.																									
O P O D A T K U O D O S Ó B F I Z Y C Z N Y C H																									
																Oplata									
																Podpis									