

DOWÓD/POKWITOWANIE DLA ZLECENIODAWCY

nr rachunku odbiorcy

19868200040030331620000070

odbiorca:

GMI NNE CENTRUM KULTURY  
W PONI ECU UL. SZKOLNA 3,  
64- 125 PONI EC

kwota:

zleceniodawca:

tytułem:

nazwa sekcji, imię i na  
z wisko uczestnika, opła  
ta za okres



stempel  
dzienny

opłata:

nazwa odbiorcy

G M I N N E C E N T R U M K U L T U R Y W P O N I E

nazwa odbiorcy cd.

C U U L . S Z K O L N A 3 , 6 4 - 1 2 5 P O N I E C

nr rachunku odbiorcy

1 9 8 6 8 2 0 0 0 4 0 0 3 0 3 3 1 6 2 0 0 0 0 0 7 0

waluta

W X P L N

kwota

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy c.d.

tytułem

N A Z W A S E K C J I , I M I Ę I N A Z W I S K O

tytułem cd.

U C Z E S T N I K A , O P Ł A T A Z A O K R E S

06

Opłata:

--	--	--	--

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy