

*P - polecenie przelewu

*W - wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy

C e n t r u m J P 2 2 0 - 9 5 0 L u b l i n

nazwa odbiorcy cd.

u l . P r y m a s a W y s z y Ń s k i e g o 2

numer rachunku odbiorcy

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

kwota słownie

WP *

waluta
P L N

Kwota

kwota słownie

numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa zleceniodawcy

numer konta zleceniodawcy (przelew) lub nazwa zleceniodawcy cd.

tytuł wpłaty

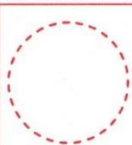
C e l e s t a t u t o w e C e n t r u m J P 2

tytuł wpłaty cd. (IMIĘ i NAZWISKO uczestnika)

Ś w i a d k o w i e B o ż e g o P i ę k n a

Opłata

Podpis



Odcinek dla banku / odbiorcy

Dowód / pokwitowanie dla zleceniodawcy

numer rachunku odbiorcy

92 1240 1503 1111 0010 3659 5652

nazwa odbiorcy

Centrum JP2
20-950 Lublin
ul. Prymasa Wyszyńskiego 2

kwota

kwota słownie

zleceniodawca imię nazwisko adres

tytuł wpłaty

Cele statutowe Centrum JP2- Fundusz
ŚWIADKOWIE BOŻEGO PIĘKNA

Opłata

Podpis

