

nazwa odbiorcy															
MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZ															
nazwa odbiorcy cd.															
NEJ, UL. JÓZEFIŃSKA 14, KRAKÓW															
nr rachunku odbiorcy															
9 2 1 0 2 0 2 8 9 2 0 0 0 0 5 0 0 2 0 5 8 9 9 3 0 9															
waluta															
W <input checked="" type="checkbox"/> PLN															
kwota															
nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)															
nazwa zleceniodawcy															
nazwa zleceniodawcy c.d.															
tytułem															
SZKOŁA															
tytułem cd.															
. ZWROT WYPRAWKA SZKOLNA															
														06	
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy														Oplata:	
														<input type="text"/>	

nazwa odbiorcy															
MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZ															
nazwa odbiorcy cd.															
NEJ, UL. JÓZEFIŃSKA 14, KRAKÓW															
nr rachunku odbiorcy															
9 2 1 0 2 0 2 8 9 2 0 0 0 0 5 0 0 2 0 5 8 9 9 3 0 9															
waluta															
W <input checked="" type="checkbox"/> PLN															
kwota															
nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)															
nazwa zleceniodawcy															
nazwa zleceniodawcy c.d.															
tytułem															
SZKOŁA															
tytułem cd.															
. ZWROT WYPRAWKA SZKOLNA															
														06	
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy														Oplata:	
														<input type="text"/>	

