

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy		URZĄD MIĘSKI W NOWOGRODZIE			
nazwa odbiorcy c.d.		W. ŁONŻYŃSKA 41 18-414 NOWOGROD			
nr rachunku odbiorcy		18845910112600009720000010			
WP		waluta	PLN	kwota	30-
nr rachunku zlecniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)					
TRZYDZIEŚCI ZŁOTYCH					
nazwa zlecniodawcy					
ANNA KOWALSKA					
nazwa zlecniodawcy c.d.					
W. DEUGA 1/2 18-414 NOWOGROD					
tytułem					
ZA WYDANIE ZOWODU OSOBISTEGO					
tytułem c.d.					

odcinek dla banku odbiorcy

06

Opłata:

--	--	--	--

GRAF-SYSTEM s.c.
Łódź, ul. Ozorkowska 12
tel. (0-42) 640-38-32

pieczęć, data i podpis(y) zlecniodawcy