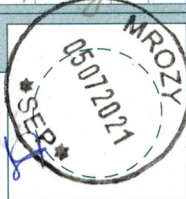


Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

Michałczyk i Prokop Sp. z o.o.
[2-19H] tel./fax 042 640 32 54

nazwa odbiorcy		U N I C E F P O L S K A	
nazwa odbiorcy cd.		R O L N A 1 4 5 D 0 2 - 7 2 9 H A R S Z A W A	
nr rachunku odbiorcy		4 1 1 0 2 0 1 0 1 3 0 0 0 0 0 4 0 2 0 0 0 5 9 0 5 5	
W P		waluta	PLN
		kwota	5 8 0, 0 0
nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)			
S R E D S E T O H E M A R I E S I G T 2 4 0 7 4 1			
nazwa zleceniodawcy			
Z A K Ł A D P O P R A W C Z Y I S C H R O N I S K O			
nazwa zleceniodawcy cd.			
D L A N I E L E T N I C H W M R O Z A C H - U L L E S N A 8. 0 5 - 3 2 0			
tytułem			
Z A K Ł A D P O P R A W C Z Y I S C H R O N I S K O			
tytułem cd.			
D L A N I E L E T N I C H W M R O Z A C H - Y E M E N			
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy		Oplata:	06
			

odcinek dla zleceniodawcy