DOWÓD / POKWITOWANIE DLA ZLECENIODAWCY

nr rachunku odbiorcy
13113010170200000000051195

odbiorca:
CZASOPISMO APTEKARSKIE
04-305 WARSZAWA BOX 81

kwota: 100,00 zł----------

Prenumeraty „CzA"
na II półrocze 2010 – 100 zł

zleceniodawca
(dokładny adres i nr NIP-u):

stempel dzienny

.....
Opłata

Polecenie przelewu/wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy
CZASOPISMO APTEKARSKIE

nazwa odbiorcy cd.
04-305 WARSZAWA BOX 81

l.k | nr rachunku odbiorcy
13 | 11301017 02000000000051195

WP * waluta PLN | kwota 100,00

nr rachunku zleceniodawcy

nazwa i dokładny adres zleceniodawcy

nazwa i dokładny adres zleceniodawcy cd.

Prenumerata „CzA" na II półrocze 2010

NR NIP

Opłata:

pieczęć, data i podpis zleceniodawcy

odcinek dla banku zleceniodawcy