

DOWÓD / POKWITOWANIE DLA ZLECENIODAWCY

nr rachunku odbiorcy
1311301017020000000051195

odbiorca:
CZASOPISMO APTEKARSKIE
04-305 WARSZAWA BOX 81

kwota: 89,25 zł-----

**Prenumerata „TFwA” na rok 2012
89,25 zł**

zleceniodawca
(dokładny adres i nr NIP-u):



.....
Opłata

Polecenie przelewu/wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy
C Z A S O P I S M O A P T E K A R S K I E

nazwa odbiorcy cd.
0 4 - 3 0 5 W A R S Z A W A B O X 8 1

I.k nr rachunku odbiorcy
1 3 1 1 3 0 1 0 1 7 0 2 0 0 0 0 0 0 0 0 5 1 1 9 5

nr rachunku zleceniodawcy **W P** * waluta **PLN** kwota **8 9 , 2 5**

nr rachunku zleceniodawcy

nazwa i dokładny adres zleceniodawcy

nazwa i dokładny adres zleceniodawcy cd.

Prenumerata „TFwA” na rok 2012

N R N I P

.....

pieczęć, data i podpis zleceniodawcy

Opłata:
| | | |



odcinek dla banku zleceniodawcy