

nr rachunku odbiorcy

96 1240 3826 1111 0010 5673 3090

odbiorca:

Fundacja  
Dzieło Świętego Jakuba  
ul. św. Jakuba 1  
70-543 Szczecin

kwota:

zleceniodawca:

imię i nazwisko

adres

tytułem:

Darowizna na Ośrodek  
Wspierania Rodzin w Korytowie

*Niniejsze potwierdzenie należy zachować  
do rozliczenia podatkowego.*

stempel  
dzienny

opłata:



nazwa odbiorcy

Fundacja Dzieło Świętego Jakuba

nazwa odbiorcy cd.

ul. św. Jakuba 1, 70-543 Szczecin

nr rachunku odbiorcy

9 6 1 2 4 0 3 8 2 6 1 1 1 1 0 0 1 0 5 6 7 3 3 0 9 0

W P

waluta

P L N

kwota

nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy c.d.

tytułem

Darowizna na Ośrodek Wspierania Rodzin w Korytowie

tytułem cd.

Opłata:

--	--	--	--

stempel  
dzienny

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy