

Odcinek dla wpłacającego	nazwa odbiorcy Polskie Stowarzyszenie Pomocy Chorym na Szpiczaka ul. Elbląska 5 10-672 Olsztyn	Opłata przelewem / wpłata gotówkowa	nazwa odbiorcy Polskie Stowarzyszenie Pomocy Chorym na Szpiczaka ul. Elbląska 5 10-672 Olsztyn						
	nr rachunku odbiorcy 94 1240 1590 1111 0010 0638 3258		nr rachunku odbiorcy 94 1240 1590 1111 0010 0638 3258						
	kwota 80,00 zł (osiemdziesiąt zł) nazwa /nazwisko, imię/ zleceniodawcy		<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">W</td> <td style="text-align: center;">P</td> <td>waluta</td> <td>PLN</td> <td>kwota</td> <td>80,00 zł (osiemdziesiąt zł)</td> </tr> </table>	W	P	waluta	PLN	kwota	80,00 zł (osiemdziesiąt zł)
	W		P	waluta	PLN	kwota	80,00 zł (osiemdziesiąt zł)		
tytułem Darowizna na cele statutowe Stow.	tytułem Darowizna na cele statutowe Stowarzyszenia								
opłata <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		opłata <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							

Bez dokonanej płatności rezerwacja Państwa może nie zostać zatwierdzona !!!

Kopię potwierdzenia płatności należy przesłać razem z formularzem zgłoszeniowym !!!

Odcinek dla wpłacającego	nazwa odbiorcy Polskie Stowarzyszenie Pomocy Chorym na Szpiczaka ul. Elbląska 5 10-672 Olsztyn	Opłata przelewem / wpłata gotówkowa	nazwa odbiorcy Polskie Stowarzyszenie Pomocy Chorym na Szpiczaka ul. Elbląska 5 10-672 Olsztyn						
	nr rachunku odbiorcy 94 1240 1590 1111 0010 0638 3258		nr rachunku odbiorcy 94 1240 1590 1111 0010 0638 3258						
	kwota 80,00 zł (osiemdziesiąt zł) nazwa /nazwisko, imię/ zleceniodawcy		<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">W</td> <td style="text-align: center;">P</td> <td>waluta</td> <td>PLN</td> <td>kwota</td> <td>80,00 zł (osiemdziesiąt zł)</td> </tr> </table>	W	P	waluta	PLN	kwota	80,00 zł (osiemdziesiąt zł)
	W		P	waluta	PLN	kwota	80,00 zł (osiemdziesiąt zł)		
tytułem Darowizna na cele statutowe Stow.	tytułem Darowizna na cele statutowe Stowarzyszenia								
opłata <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		opłata <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							