

Odcinek dla przyjmującego wpłatę

nazwa odbiorcy
SIGMA
ul. Raławicka 11/1B
53-149 Wrocław

nr rachunku odbiorcy
19 1020 5242 0000 2902 0022 7728

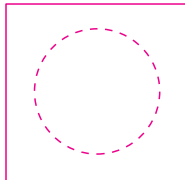
kwota

nazwa zleceniodawcy

tytułem

Zamawiam prenumeratę MMM od nru do nru

Opłata:
[][][][]



potwierdzenie przelewu / wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy
SIGMA
ul. Raławicka 11/1B, 53-149 Wrocław

nr rachunku odbiorcy
19 1020 5242 0000 2902 0022 7728

kwota [] [] [] [] waluta **PLN**

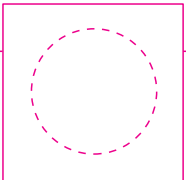
nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)

nazwa zleceniodawcy

tytułem
Zamawiam prenumeratę MMM od nru do nru



Opłata:
[][][][]



Odcinek dla odbiorcy