

DOWÓD/POKWITOWANIE DLA ZLECENIODAWCY

nr rachunku odbiorcy

24 2490 0005 0000 4500 8124 2102

odbiorca:

DT CONSULTING
GRONOWSKA 6A
64-100 LESZNO

kwota:

zleceniodawca:

tytułem:

ZAMÓWIENIE NR _____

stempel
dzienny

opłata:

nazwa odbiorcy

D T C O N S U L T I N G

nazwa odbiorcy cd.

G R O N O W S K A 6 A , 6 4 - 1 0 0 L E S Z N O

nr rachunku odbiorcy

2 4 2 4 9 0 0 0 0 5 0 0 0 0 4 5 0 0 8 1 2 4 2 1 0 2

waluta

kwota

W P

P L N

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem

Z A M Ó W I E N I E N R _ _ _ _ _

tytułem cd.

06

Opłata:

Four boxes for entering the fee amount.

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy