

nazwa odbiorcy	
STOWARZYSZENIE IM. KS. J.N. MUSOLFFA W WĄGROWCU	
nazwa odbiorcy cd.	
Pl. Kard. Stefana Wyszyńskiego 1, 62-100 Wągrowiec	
numer rachunku odbiorcy	
6 8 1 2 4 0 3 7 2 5 1 1 1 1 0 0 0 0 4 0 5 9 2 6 8 8	
numer rachunku zleceniodawcy (przelew) lub kwota słownie (wpłata gotówkowa)	waluta WP * PLN
Kwota	
nazwa zleceniodawcy	
nazwa zleceniodawcy cd.	
tytuł wpłaty:	
Darowizna na Hospicjum	
tytuł wpłaty cd.	
Miłosierdnego Samarytania	
Oplata Podpis	

Pieczęć, data i podpis zleceniodawcy

nazwa odbiorcy	
STOWARZYSZENIE IM. KS. J.N. MUSOLFFA W WĄGROWCU	
nazwa odbiorcy cd.	
Pl. Kard. Stefana Wyszyńskiego 1, 62-100 Wągrowiec	
numer rachunku odbiorcy	
6 8 1 2 4 0 3 7 2 5 1 1 1 1 0 0 0 0 4 0 5 9 2 6 8 8	
numer rachunku zleceniodawcy (przelew) lub kwota słownie (wpłata gotówkowa)	waluta WP * PLN
Kwota	
nazwa zleceniodawcy	
nazwa zleceniodawcy cd.	
tytuł wpłaty:	
Darowizna na Hospicjum	
tytuł wpłaty cd.	
Miłosierdnego Samarytania	
Oplata Podpis	

Pieczęć, data i podpis zleceniodawcy