


NIP REG Stempel nadawcy /rodzaj świadczenia/ NR Opłata zł	Stempel nadawcy NIP REG Na miesiąc
PRZEKAZ PIENIĘŻNY na zł: Słownie: Adresat: Nazwisko i imię, adres zamieszkania /kod pocztowy/ /miejscowość/		Kwota w zł: ADRESAT: Nazwisko i imię Adres:	
Nr nadania „Do rąk własnych”	Stempel okręgowy 	Dzień nadania podpis przyjm. podpis kontr.	Dzień nadania Opłata , zł Nr nadania podpis przyjm.

Załącznik nr 1 do umowy