*P – polecenie przelewu

*W – wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy

WIELKOPOLSKA IZBA RZEMIEŚLNICZA W POZNANIU

nazwa odbiorcy cd.

AL. NIEPODLEGŁOŚCI 2, 61-874 POZNAŃ

**numer rachunku odbiorcy**

**9 5 1 0 2 0 4 0 2 7 0 0 0 0 1 4 0 2 0 0 4 6 1 6 9 9**

waluta: **W P** * **P L N**

Kwota: 1004,36

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytuł wpłaty

OPŁATA ZA EGZAMIN CZELADNICZY

tytuł wpłaty cd. – nazwisko i imię osoby zdającej egzamin

Opłata

Podpis

pieczęć, data i podpis zleceniodawcy

Odcinek dla banku zleceniodawcy

*P – polecenie przelewu

*W – wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy

WIELKOPOLSKA IZBA RZEMIEŚLNICZA W POZNANIU

nazwa odbiorcy cd.

AL. NIEPODLEGŁOŚCI 2, 61-874 POZNAŃ

**numer rachunku odbiorcy**

**9 5 1 0 2 0 4 0 2 7 0 0 0 0 1 4 0 2 0 0 4 6 1 6 9 9**

waluta: **W P** * **P L N**

Kwota: 1004,36

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytuł wpłaty

OPŁATA ZA EGZAMIN CZELADNICZY

tytuł wpłaty cd. – nazwisko i imię osoby zdającej egzamin

Opłata

Podpis

pieczęć, data i podpis zleceniodawcy

Odcinek dla zleceniodawcy