NIP
REG
Stempel nadawcy

.....
/rodzaj świadczenia/

NR

Opłata

Stempel nadawcy
NIP
REG
Na miesiąc

PRZEKAZ
POCZTOWY na zł ** **

Słownie:
Adresat:
.....
Nazwisko i imię, adres zamieszkania

....
/kod pocztowy/ /miejscowość/

Kwota w zł: ** **

.....
Nazwisko i imię

Adres:
.....
SZCZECIN
.....

Nr nadania Stempel okręgowy Dzień nadania

.....

.....
podpis przyjm.

.....
podpis kontr.

Dzień nadania **Opłata** **Nr nadania**

zł

.....

.....
podpis przyjm.

NIP
REG
Stempel nadawcy

.....
/rodzaj świadczenia/

NR , zł

Opłata

Stempel nadawcy
NIP
REG
Na miesiąc

PRZEKAZ
POCZTOWY na zł ** , **

Słownie:
Adresat: ,
.....
Nazwisko i imię, adres zamieszkania

....
/kod pocztowy/ /miejscowość/

Kwota w zł: ** , **

ADRESAT:
.....
Nazwisko i imię

Adres:
.....
.....

Nr nadania Stempel okręgowy Dzień nadania

.....

.....
podpis przyjm.

.....
podpis kontr.

Dzień nadania **Opłata** **Nr nadania**

, zł

.....

.....
podpis przyjm.

NIP
REG
Stempel nadawcy

.....
/rodzaj świadczenia/

NR , zł

Opłata

Stempel nadawcy
NIP
REG
Na miesiąc

PRZEKAZ
POCZTOWY na zł ** ,**

Słownie:
Adresat: ,
.....
Nazwisko i imię, adres zamieszkania

....
/kod pocztowy/ /miejscowość/

Kwota w zł: ** ,**

ADRESAT:
.....
Nazwisko i imię

Adres:
.....
.....

Nr nadania Stempel okręgowy Dzień nadania

.....

.....
podpis przyjm.

.....
podpis kontr.

Dzień nadania **Opłata** **Nr nadania**

, zł

.....

.....
podpis przyjm.