

DOWÓD/POKWITOWANIE DLA ZLECENIODAWCY

nr rachunku odbiorcy

79102047240000300200074997

odbiorca:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Olecku ul. Kolejowa 31

kwota:

zleceniodawca:

tytułem:

Usługi opiekuńcze



stempel dzienny

opłata:

nazwa odbiorcy

M I E J S K I O Ś R O D E K P O M O C Y S P O Ł E C

nazwa odbiorcy cd.

Z N E J W O L E C K U U L . K O L E J O W A 3 1

nr rachunku odbiorcy

7 9 1 0 2 0 4 7 2 4 0 0 0 0 3 0 0 2 0 0 0 7 4 9 9 7

waluta

W P

PLN

kwota

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy c.d.

tytułem

U S Ł U G I O P I E K U Ń C Z E

tytułem cd.

06

Opłata:

--	--	--	--

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy