

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa	nazwa odbiorcy		Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego	
	nazwa odbiorcy cd.			
	ul. Nowolipki 2a, 00-160 Warszawa			
	nr rachunku odbiorcy		3 7 1 4 4 0 1 3 9 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 5 6 8 3 9 0 2	
	nr rachunku zleceniodawcy(przelew) / kwota słownie (wpłata)			
	nazwa zleceniodawcy			
	nazwa zleceniodawcy cd.			
	tytułem		Wsparcie PTSR	
	tytułem cd.			
	pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy		<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 20px;">           Oplata:  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> </div>	

odcinek dla banku zleceniodawcy

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa	nazwa odbiorcy		Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego	
	nazwa odbiorcy cd.			
	ul. Nowolipki 2a, 00-160 Warszawa			
	nr rachunku odbiorcy		3 7 1 4 4 0 1 3 9 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 5 6 8 3 9 0 2	
	nr rachunku zleceniodawcy(przelew) / kwota słownie (wpłata)			
	nazwa zleceniodawcy			
	nazwa zleceniodawcy cd.			
	tytułem		Wsparcie PTSR	
	tytułem cd.			
	pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy		<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 20px;">           Oplata:  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> </div>	

odcinek dla zleceniodawcy