

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa	nazwa odbiorcy POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE						
	nazwa odbiorcy od 83-200 STAROGARD GDAŃSKI UL. PADEREWSKIEGO 11						
	nr rachunku odbiorcy 18 8340 0001 2002 0003 8986 0005						
	wpłata W P			waluta PLN		kwota 21	
	nr rachunku zleceniodawcy (gotówka) / kwota wpłaty (wpłata) DWADZIEŚCIA JEDEN 00/100						
	nazwa zleceniodawcy						
	nazwa zleceniodawcy od						
	tytuł OPŁATA ZA KARTĘ PARKINGOWĄ						
	tytuł od						
	Maksymalny limit przelewu / wpłaty gotówkowej PLN 10 000 000 000	pieczęć, data i podpis/zleceniodawcy					06
Opis							

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa	nazwa odbiorcy POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE						
	nazwa odbiorcy od 83-200 STAROGARD GDAŃSKI UL. PADEREWSKIEGO 11						
	nr rachunku odbiorcy 18 8340 0001 2002 0003 8986 0005						
	wpłata W P			waluta PLN		kwota 21	
	nr rachunku zleceniodawcy (gotówka) / kwota wpłaty (wpłata) DWADZIEŚCIA JEDEN 00/100						
	nazwa zleceniodawcy						
	nazwa zleceniodawcy od						
	tytuł OPŁATA ZA KARTĘ PARKINGOWĄ						
	tytuł od						
	Maksymalny limit przelewu / wpłaty gotówkowej PLN 10 000 000 000	pieczęć, data i podpis/zleceniodawcy					06
Opis							