

nazwa odbiorcy											
WOJEWÓDZKI OŚRODEK RUCHU DR											
nazwa odbiorcy cd.											
OGOWEGO TORUŃ POLNA 109/111											
I.K. nr rachunku odbiorcy											
7011602202000000000060900897											
nr rachunku zlecającego (przelew) / kwota słownie (wpłata)											
W P PLN											
nazwa zlecającego											
nazwa zlecającego cd.											
tytułem											
SZKOLENIE											
tytułem cd.											
Polecenie, data i podpis(y) zlecającego											
Opłata:											

odcinek dla odbiorcy

nazwa odbiorcy											
WOJEWÓDZKI OŚRODEK RUCHU DR											
nazwa odbiorcy cd.											
OGOWEGO TORUŃ POLNA 109/111											
I.K. nr rachunku odbiorcy											
7011602202000000000060900897											
nr rachunku zlecającego (przelew) / kwota słownie (wpłata)											
W P PLN											
nazwa zlecającego											
nazwa zlecającego cd.											
tytułem											
SZKOLENIE											
tytułem cd.											
Polecenie, data i podpis(y) zlecającego											
Opłata:											

odcinek dla banku zlecającego