

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy  
**WOJEWÓDZKI OŚRODEK RUCHU DR**  
 nazwa odbiorcy cd.  
**OGOWEGO TORUŃ POLNA 109/111**

I.k. nr rachunku odbiorcy  
**70116022020000000060900897**

W P PLN

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem  
**OPŁATA EGZAMINACYJNA**  
 tytułem cd.

Pieczeń, data i podpis(y) zleceniodawcy

Oplata:

odcinek dla odbiorcy

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy  
**WOJEWÓDZKI OŚRODEK RUCHU DR**  
 nazwa odbiorcy cd.  
**OGOWEGO TORUŃ POLNA 109/111**

I.k. nr rachunku odbiorcy  
**70116022020000000060900897**

W P PLN

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

nazwa zleceniodawcy

nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem  
**OPŁATA EGZAMINACYJNA**  
 tytułem cd.

Pieczeń, data i podpis(y) zleceniodawcy

Oplata:

odcinek dla banku zleceniodawcy