|  |
| --- |
|  **nazwa odbiorcy** |
| **Powiatowy Urząd Pracy** |
| **nazwa i adres odbiorcy cd** |
| **Szpitalna14 34-400Nowy Targ** |
|  **L K**  |  **numer oddziału banku** |  **numer rachunku**  |
| **25879100090000000451310003** |
|  |  |  **kwota** |
|  |  | **W** | **P** |  | **P** | **L** | **N** |  | **100zł** |
| **nr rachunku zleceniodawcy (przelewu) / kwota słownie (wpłata)** |
| **12345678901234569877894561** |
|  |
| **PHU Piotr Nowakowski** |
|  **nazwa i adres zleceniodawcy** |
| **Ul. Lea 5 34-400 Nowy Targ** |
|  **tytułem** |
| **Rejestracja Oświadczenia**  |
|  **tytułem cd.**  |
| **dot. Ihor Babych** |
|  |
| data, pieczęć, podpis (y) zleceniodawcy |  |  |  |
| opłata |
| podpis |

|  |
| --- |
|  **nazwa odbiorcy** |
| **Powiatowy Urząd Pracy** |
| **nazwa i adres odbiorcy cd** |
| **Szpitalna14 34-400Nowy Targ** |
|  **L K**  |  **numer oddziału banku** |  **numer rachunku**  |
| **25879100090000000451310003** |
|  |  |  **kwota** |
|  |  | **W** | **P** |  | **P** | **L** | **N** |  | **100zł** |
| **nr rachunku zleceniodawcy (przelewu) / kwota słownie (wpłata)** |
| **12345678901234569877894561** |
|  **nazwa i adres zleceniodawcy** |
| **PHU Piotr Nowakowski** |
|  **nazwa i adres zleceniodawcy** |
| **Ul. Lea 5 34-400 Nowy Targ** |
|  **tytułem** |
| **Rejestracja Oświadczenia**  |
|  **tytułem cd.**  |
| **dot. Ihor Babych** |
|  |
| data, pieczęć, podpis (y) zleceniodawcy |  |  |  |
| opłata |
| podpis |