

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa	nazwa odbiorcy		ZESPÓŁ SZKÓŁ PONADPODSTAWOWYCH CKU		
	nazwa odbiorcy cd.		UL. PTR 6, 63-421 PRZYGODZICE		
	nr rachunku odbiorcy		8 7 8 4 3 0 0 0 9 2 0 0 1 0 0 2 0 7 5 7 1 0 0 0 1		
	<input checked="" type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> P		waluta	PLN	kwota
	nr rachunku zleceńodawcy(przelew) / kwota słownie (wpłata)		dwadzieścia sześć złotych 00/100		
	nazwa zleceńodawcy				
	nazwa zleceńodawcy cd.				
	tytułem		OPŁATA ZA DUPLIKAT ŚWIADECTWA SZKOLNEGO		
	tytułem cd.				
	pieczęć, data i podpis(y) zleceńodawcy		Oplata:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

odcinek dla banku zleceńodawcy

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa	nazwa odbiorcy		ZESPÓŁ SZKÓŁ PONADPODSTAWOWYCH CKU		
	nazwa odbiorcy cd.		UL. PTR 6, 63-421 PRZYGODZICE		
	nr rachunku odbiorcy		8 7 8 4 3 0 0 0 9 2 0 0 1 0 0 2 0 7 5 7 1 0 0 0 1		
	<input checked="" type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> P		waluta	PLN	kwota
	nr rachunku zleceńodawcy(przelew) / kwota słownie (wpłata)		dwadzieścia sześć złotych 00/100		
	nazwa zleceńodawcy				
	nazwa zleceńodawcy cd.				
	tytułem		OPŁATA ZA DUPLIKAT ŚWIADECTWA SZKOLNEGO		
	tytułem cd.				
	pieczęć, data i podpis(y) zleceńodawcy		Oplata:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

odcinek dla zleceńodawcy