

Pieczęć lub nazwa placówki

mail _____

WNIOSK

WYBIERAMY OPCJĘ A / B*

A. FAKTURA ZAKUPOWA NA STOWARZYSZENIE:

Dane do faktury:

Stowarzyszenie Pomocy Szkole „Małopolska”

ul. Bolesława Chrobrego 9 , 31-519 Kraków

NIP 675-10-36-800

koniecznie z dopiskiem „z przeznaczeniem dla _____”
(nazwa placówki)

B . PRZEKAZANIE NA KONTO:**

Nazwa rachunku _____

Numer rachunku bankowego _____

Planowany zakup

Miejscowość _____, data _____
_____ podpis i pieczęć osoby odpowiedzialnej

Prosimy o czytelne wypełnienie wniosku

* Zaznacz właściwe

** W przypadku zaznaczenia wariantu B prosimy o wypełnienie odpowiedniej rubryki