

odcinek dla odbiorcy

nr rachunku odbiorcy

43 15001285 1212 8004 7405 0000

odbiorca

FITOHERB LIMITED SP. Z O.O. ODDZIAŁ W POLSCE
ul. Na Zaspę 3 lok. 18, 80-546 Gdańsk

kwota

..... zł gr

Imię, nazwisko i adres wplacającego

Tytułem

PRENUMERATA „ŻYJ DŁUGO”
OD NR..... ROK.....



PODPIS

OPLATA

odcinek dla wplacającego

nr rachunku odbiorcy

43 15001285 1212 8004 7405 0000

odbiorca

FITOHERB LIMITED SP. Z O.O. ODDZIAŁ W POLSCE
ul. Na Zaspę 3 lok. 18, 80-546 Gdańsk

kwota

..... zł gr

Imię, nazwisko i adres wplacającego

Tytułem

PRENUMERATA „ŻYJ DŁUGO”
OD NR..... ROK.....



PODPIS

OPLATA

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

żyj Długo ŻYJ ZDROWO

FITOHERB LIMITED SP. Z O.O. ODDZIAŁ W POLSCE
ul. Na Zaspę 3 lok. 18, 80-546 Gdańsk

I.k. nr rachunku odbiorcy
4 3 1 5 0 0 1 2 8 5 1 2 1 2 8 0 0 4 7 4 0 5 0 0 0 0

W P waluta PLN kwota

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

nazwa zleceniodawcy

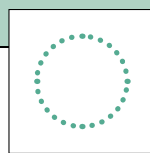
nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem
PRENUMERATA ŻYJ DŁUGO

tytułem cd.
OD NR ROK

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

opłata



Odcinek dla instytucji finansowej przyjmującej wpłatę

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

żyj Długo ŻYJ ZDROWO

FITOHERB LIMITED SP. Z O.O. ODDZIAŁ W POLSCE
ul. Na Zaspę 3 lok. 18, 80-546 Gdańsk

I.k. nr rachunku odbiorcy
4 3 1 5 0 0 1 2 8 5 1 2 1 2 8 0 0 4 7 4 0 5 0 0 0 0

W P waluta PLN kwota

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

nazwa zleceniodawcy

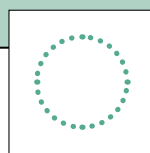
nazwa zleceniodawcy cd.

tytułem
PRENUMERATA ŻYJ DŁUGO

tytułem cd.
OD NR ROK

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

opłata



Odcinek dla instytucji finansowej przyjmującej wpłatę

