

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

MEDSPORTPRESS		Al.St.Zjednoczonych	
72 / 176	W . E , 04 - 036 ,	Warszawa	
12	156000132447193338010002	W	P
		PLN	150,00
nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)			
nazwa zleceniodawcy			
nazwa zleceniodawcy cd.			
tytułem			
PRENUMERATA ROCZNA „ORTOPEDIA			
TRAUMATOLOGIA REHABILITACJA”			
Oplata:			
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy na ostatnim blankiecie			
06			

Odcinek dla odbiorcy

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

MEDSPORTPRESS		Al.St.Zjednoczonych	
72 / 176	W . E , 04 - 036 ,	Warszawa	
12	156000132447193338010002	W	P
		PLN	150,00
nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)			
nazwa zleceniodawcy			
nazwa zleceniodawcy cd.			
tytułem			
PRENUMERATA ROCZNA „ORTOPEDIA			
TRAUMATOLOGIA REHABILITACJA”			
Oplata:			
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy na ostatnim blankiecie			
06			

Odcinek dla odbiorcy

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

MEDSPORTPRESS		Al.St.Zjednoczonych	
72 / 176	W . E , 04 - 036 ,	Warszawa	
12	156000132447193338010002	W	P
		PLN	150,00
nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)			
nazwa zleceniodawcy			
nazwa zleceniodawcy cd.			
tytułem			
PRENUMERATA ROCZNA „ORTOPEDIA			
TRAUMATOLOGIA REHABILITACJA”			
Oplata:			
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy na ostatnim blankiecie			
06			

Odcinek dla odbiorcy

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

MEDSPORTPRESS		Al.St.Zjednoczonych	
72 / 176	W . E , 04 - 036 ,	Warszawa	
12	156000132447193338010002	W	P
		PLN	150,00
nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)			
nazwa zleceniodawcy			
nazwa zleceniodawcy cd.			
tytułem			
PRENUMERATA ROCZNA „ORTOPEDIA			
TRAUMATOLOGIA REHABILITACJA”			
Oplata:			
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy na ostatnim blankiecie			
06			

Odcinek dla odbiorcy