

1. PRZYJRZYJ SIĘ UWAŻNIE WYPEŁNIONYM BLANKIETOM. ZA CO DOKONANO OPŁAT?

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy: **G M I N A B O G A T Y N I A**

nazwa odbiorcy cd.: **U L . D A S Z Y Ń S K I E G O 1**

nr rachunku odbiorcy: **8 9 1 0 2 0 2 1 3 7 0 0 0 0 9 2 0 2 0 1 4 9 0 4 5 7**

waluta: **W P P L N** kwota: **1 5 , 0 0**

nr rachunku zleceniodawcy(przelew) / kwota słownie (wpłata): **PIĘTNAŚCIE ZŁOTYCH I ZERO GROSZY**

nazwa zleceniodawcy: **JAN KOWALSKI**

nazwa zleceniodawcy cd.: **UL. POLNA 10, 59-920 BOGATYNIA**

tytułem: **ZA WYWÓZ ODPADÓW KOMUNALNYCH – LIPIEC 2020**

tytułem cd.:

pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy

Oplata:

odcinek dla banku zleceniodawcy

Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy: **Nazwa firmy**

nazwa odbiorcy cd.: **ul. Adres siedziby 1/2, 12-345 Miejscość**

nr rachunku odbiorcy: **1 1 2 2 2 2 3 3 3 3 4 4 4 4 5 5 5 5 6 6 6 6 7 7 7 7**

waluta: **W X P L N** kwota: **2 3 6 4 5 , 7 1**

nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata): **dwadzieścia trzy tysiące sześćset czterdzieści pięć zł siedemdziesiąt jeden gr**

nazwa zleceniodawcy: **Adam Mickiewicz**

nazwa zleceniodawcy cd.: **ul. Sienkiewicza 1/2, 12-345 Warszawa**

tytułem: **Opłata abonamentowa**

tytułem cd.: **F-ra: ABC/12345/12/com**

drukprzelewu.net

pieczęć, data i podpis zleceniodawcy

opłata:

QR code

Pismo maszynowe: normalna czcionka - duże litery
Pismo odręczne: duże drukowane litery, każda w osobnej kratce.

PP SA nr 519

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

01. nazwa i adres organu podatkowego		
URZĄD SKARBOWY W POCZTOWIE		
02. nazwa i adres organu podatkowego od.		
UL. POCZTOWA 1		
03. nr rachunku bankowego organu podatkowego		
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6		
04.	05. kwota	
W P	PLN 100,00	
06. nr rachunku bankowego zobowiązanego (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)		
STO ZŁOTYCH 00/100		
07. nazwa i adres zobowiązanego		
ANNA KOWALSKA		
08. nazwa i adres zobowiązanego od.		
UL. LIPOWA 3/110 87-100 TORUŃ		
09. NIP lub identyfikator uzupełniający zobowiązanego	10. typ identyfikatora	11. okres (rok, typ okresu, nr okresu)
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1	P	09 T R
12. symbol formularza lub płatności	13. identyfikacja zobowiązania (rodzaj dokumentu np. decyzja, tytuł wykonawczy, postanowienie)	
PIT-37		
14. pieczęć, data i podpis(y) zobowiązanego		
15. Opłata		
<input type="text"/>		
		
typ identyfikatora: N- NIP, R- Regon, P- Pesel, 1- dowód osobisty, 2- paszport, 3- inny dokument potwierdzający tożsamość		
typ okresu: np. R- rok, P- półrocze, K- kwartał, M- miesiąc, D- dokada, J- dzień		

odcinek dla instytucji przyjmującej zlecenie

Pismo maszynowe: normalna czcionka - duże litery
Pismo odręczne: duże drukowane litery, każda w osobnej kratce.

PP SA, nr 519a

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

nazwa odbiorcy		
JAN KOWALSKI UL. POCZTOWA 3		
nazwa odbiorcy od.		
00-001 WARSZAWA		
nr rachunku odbiorcy		
1 2 1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4		
	waluta	kwota
W P	PLN	100,00
nr rachunku zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)		
STO ZŁOTYCH		
nazwa zleceniodawcy		
KAMIL KOWALSKI UL. BRZOZOWA 8		
nazwa zleceniodawcy od.		
00-002 WARSZAWA		
tytułem		
PRZELEW ZA TRANSPORT		
tytułem od.		
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy		
Opłata		
<input type="text"/>		
		

odcinek dla instytucji przyjmującej zlecenie

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa	naзва odbiorcy	STRAŻ MIEJSKA W GDAŃSKU											
	naзва odbiorcy cd.	UL. ELBLĄSKA 54/60, 80-724 GDAŃSK											
	nr rachunku odbiorcy	84 1240 1268 1111 0010 3862 1467											
		W	X	PLN	50,-								
	nr rachunku zleciiodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)	pięćdziesiąt											
	naзва zleciiodawcy	JAN KOWALSKI											
	naзва zleciiodawcy cd.	AL. ZWYCIĘSTWA 00, 80-000 GDAŃSK											
	tytułem	MANDAT KARNY SERIA CX NR 000000											
	tytułem cd.	PESEL 82013100000											
		pieczęć, data i podpis(y) zleciiodawcy											
	Opłata												

odcinek dla odbiorcy

MIŁEGO DNIA!