

Polecenie przelewu / Wpłata gotówkowa

|                                                                                   |  |                                           |  |     |  |       |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|--|-----|--|-------|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| nazwa odbiorcy                                                                    |  | KONSULAT GENERALNY UKRAINY WE WROCLAWIU   |  |     |  |       |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nazwa odbiorcy cd.                                                                |  | PL. NANKIERA 7, 50-140 WROCLAW            |  |     |  |       |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nr rachunku odbiorcy                                                              |  | 661090239800000000148945289               |  |     |  |       |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   |  | waluta                                    |  | PLN |  | kwota |  | 125 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                   |  | W                                         |  | X   |  |       |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nr rachunku zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa) |  | sto dwadzieścia pięć złotych 0/100 groszy |  |     |  |       |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nazwa zleceniodawcy                                                               |  | IMIĘ NAZWISKO                             |  |     |  |       |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nazwa zleceniodawcy cd.                                                           |  |                                           |  |     |  |       |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| tytułem                                                                           |  | POTWIERDZENIE AUTENTYCZNOŚCI PRAWA JAZDY  |  |     |  |       |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| tytułem cd.                                                                       |  |                                           |  |     |  |       |  |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

odcinek dla zleceniodawcy

|                                         |             |  |                                                                                     |
|-----------------------------------------|-------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|
| pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy | Opłata      |  |  |
|                                         | <div></div> |  |                                                                                     |