

Pieczęć lub nazwa placówki

---

---



mail \_\_\_\_\_

**WNIOSEK 2017**

**WYBIERAMY OPCJĘ A / B\***

**A. FAKTURA ZAKUPOWA NA STOWARZYSZENIE:**

Dane do faktury:

**Stowarzyszenie Pomocy Szkole „Małopolska”**

ul. Rzeźnicza 2a, 31-540 Kraków

NIP 675-10-36-800

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