

*W - wpłata gotówkowa	WIELKOPOLSKA IZBA RZEMIEŚLNICZA W POZNANIU																											
	AL. NIEPODLEGŁOŚCI 2, 61-874 POZNAŃ																											
	9 5 1 0 2 0 4 0 2 7 0 0 0 0 1 4 0 2 0 0 4 6 1 6 9 9																											
	WP *													PLN			Kwota											
	nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)																											
	nazwa zleceniodawcy																											
	nazwa zleceniodawcy cd.																											
	tytułem																											
	OPŁATA ZA EGZAMIN CZELADNICZY																											
	nazwisko i imię osoby zdającej egzamin																											
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy																							Oplata		Podpis		06	

*P - polecenie przelewu	WIELKOPOLSKA IZBA RZEMIEŚLNICZA W POZNANIU																											
	AL. NIEPODLEGŁOŚCI 2, 61-874 POZNAŃ																											
	9 5 1 0 2 0 4 0 2 7 0 0 0 0 1 4 0 2 0 0 4 6 1 6 9 9																											
	WP *													PLN			Kwota											
	nr rachunku zleceniodawcy (przelew) / kwota słownie (wpłata)																											
	nazwa zleceniodawcy																											
	nazwa zleceniodawcy cd.																											
	tytułem																											
	OPŁATA ZA EGZAMIN CZELADNICZY																											
	nazwisko i imię osoby zdającej egzamin																											
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy																							Oplata		Podpis		06	

Odcinek dla banku zleceniodawcy

Odcinek dla zleceniodawcy