

**Cena :
9,27 zł**

Stan magazynowy : **bardzo wysoki**

Średnia ocena : **brak recenzji**

01. nazwa organu zobowiązującego			
02. nazwa organu poborczego cel.			
03. nr rachunku bankowego organu zobowiązującego			
04. 05. WP 06. PLN 07. kwota			
08. nr rachunku bankowego zobowiązanego (przebieg choroby słownie)			
09. nazwa i adres zobowiązanego			
10. nazwa i adres zobowiązanego cel.			
11. NIP lub identyfikator uczelniany zobowiązanego	12. typ identyfikatora	13. adres (ulica, typ osiedla, nr lokalu)	14. adres (ulica, typ osiedla, nr lokalu)
15. symbol formularza lub planu	16. identyfikacja zobowiązanego podług dokumentu, np. decyzja, tytuł wykonawczy (podkreślenie)		
17. przelicz, data i podpis zobowiązającego		18. Opłata: 19. 07	