

Fundacja VOTUM
ul. Wyścigowa 56i
53-012 Wrocław

DYSPOZYCJA PRZELEWU ŚRODKÓW

.....
(imię i nazwisko Beneficjenta Fundacji VOTUM)

data wystawienia	Kontrahent	Nr faktury	Kwota	Opis

Suma	
-------------	--

Zwracam się z prośbą o zapłatę za rehabilitację/leczenie
(imię i nazwisko Beneficjenta Fundacji VOTUM)

wg powyższej tabeli, ze środków przyznanych przez Fundację VOTUM na rehabilitację / leczenie.

.....
(imię i nazwisko Beneficjenta Fundacji VOTUM)

Powyższą kwotę proszę o zapłatę na nr konta podanego na w/w fakturze.

.....
(podpis składającego dyspozycję)