



## DANE DO FAKTURY

Imię: .....

Nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Adres e-mail: .....

## DANE PŁATNIKA (fundacja, firma)

Nazwa: .....

Adres: .....

NIP: .....

### Rodzaj płatności:

- karta  
 przelew

### Sposób odbioru faktury:

- osobisty  
 E-mail

---

#### **FUNDACJA „KROK PO KROKU”**

55-220 Oława, ul. 3-go Maja 14, 55-200 Oława

KONTAKT: 501 127 401

Konto: BS Oława 37 9585 0007 0010 0022 0220 0001, KRS: 0000394013, Regon:021701717, NIP:912-187-02-42

[www.fundacjakrokpokroku.org.pl](http://www.fundacjakrokpokroku.org.pl), e-mail: [fundacja@fundacjakrokpokroku.org.pl](mailto:fundacja@fundacjakrokpokroku.org.pl)