



POLSKIE TOWARZYSTWO ENDODONTYCZNE

25-319 Kielce, ul. Daleka 19, tel.: (41) 34 28 168, fax: (41) 368 13 88 wew. 247
http://www.endodoncja.pl e-mail: pte@endodoncja.pl

REGON 292890310; NIP 657 259 84 73; NUMER KRS 0000214611
KONTO: BANK PKO S.A. I ODDZIAŁ KIELCE Nr.: 20 1240 1372 1111 0010 0331 6804

BLANKIET OPŁATY CZŁONKOWSKIEJ POLSKIEGO TOWARZYSTWA ENDODONTYCZNEGO ZA ROK 2018

Dla członków nowo wstępujących składka wynosi 35 PLN/mies. poczynając od miesiąca złożenia deklaracji
np. od marca 2018: 10 miesięcy x 35 zł = 350 zł.

Roczna opłata członkowska za rok 2018 w wysokości 420 zł jest płatna w jednej racie do 30 stycznia 2018 r.

Dowód / pokwitowanie dla odbiorcy	Nr rachunku odbiorcy 2012401372111001003316804
	Nr rachunku odbiorcy cd:
Odbiorca: Polskie Towarzystwo Endodontyczne 25-319 KIELCE, UL. DALEKA 19	
Kwota:	
Imię, nazwisko, adres wplacającego:	
Tytułem członkostwa w PTE za rok 2017	
Inne:	
	Oplata:
Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa	
nazwa odbiorcy	POLSKIE TOWARZYSTWO ENDODONTYCZNE
nazwa odbiorcy cd.	25 - 319 KIELCE, UL. DALEKA 19
nr rachunku odbiorcy	20124013721111001003316804
W P	PLN
nr rachunku zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)	
nazwa zleceniodawcy	
nazwa zleceniodawcy cd.	
tytułem	Tytułem członkostwa w PTE
tytułem cd.	za rok 2018
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy	
Oplata	
Odcinek dla banku odbiorcy	
Dowód / pokwitowanie dla odbiorcy	Nr rachunku odbiorcy 2012401372111001003316804
	Nr rachunku odbiorcy cd:
Odbiorca: Polskie Towarzystwo Endodontyczne 25-319 KIELCE, UL. DALEKA 19	
Kwota:	
Imię, nazwisko, adres wplacającego:	
Tytułem członkostwa w PTE za rok 2017	
Inne:	
	Oplata:
Polecenie przelewu / wpłata gotówkowa	
nazwa odbiorcy	POLSKIE TOWARZYSTWO ENDODONTYCZNE
nazwa odbiorcy cd.	25 - 319 KIELCE, UL. DALEKA 19
nr rachunku odbiorcy	20124013721111001003316804
W P	PLN
nr rachunku zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa)	
nazwa zleceniodawcy	
nazwa zleceniodawcy cd.	
tytułem	Tytułem członkostwa w PTE
tytułem cd.	za rok 2018
pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy	
Oplata	
Odcinek dla banku odbiorcy	