



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 2019

Dla członków nowo wstępujących składka wynosi 35 PLN/mies. poczynając od miesiąca złożenia deklaracji
np. od marca 2019 : 10 miesięcy x 35 zł = 350 zł.
Roczna opłata członkowska za rok 2019 w wysokości 420 zł jest płatna w jednej racie do 30 stycznia 2019 r.

Dowiedź / pokwitowanie dla odbiorcy Nr rachunku odbiorcy 2012401372111001003316804 Nr rachunku odbiorcy od: Odbiorca: Polskie Towarzystwo Endodontyczne 25-319 KIELCE, UL. DALEKA 19 Kwota: Imię, nazwisko, adres wpłacającego: Tytułem członkostwa w PTE za rok 2017 Inne:	nazwa odbiorcy POLSKIE TOWARZYSTWO ENDODONTYCZNE nazwa odbiorcy od: 25-319 KIELCE, UL. DALEKA 19 nr rachunku odbiorcy 20124013721111001003316804 waluta W P PLN kwota: nr rachunku zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa) nazwa zleceniodawcy nazwa zleceniodawcy od: tytułem Tytułem członkostwa w PTE tytułem od: za rok 2019 pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy Oplata:	Odcinek dla banku odbiorcy
	nazwa odbiorcy POLSKIE TOWARZYSTWO ENDODONTYCZNE nazwa odbiorcy od: 25-319 KIELCE, UL. DALEKA 19 nr rachunku odbiorcy 20124013721111001003316804 waluta W P PLN kwota: nr rachunku zleceniodawcy (polecenie przelewu) / kwota słownie (wpłata gotówkowa) nazwa zleceniodawcy nazwa zleceniodawcy od: tytułem Tytułem członkostwa w PTE tytułem od: za rok 2019 pieczęć, data i podpis(y) zleceniodawcy Oplata:	