

Sheet1

BANK1,C,36

BANK2,C,36

KONTO,C,36

FIRMA1,C,10

BANK POLSKA KASA OPIEKI SA

Oddział w Gliwicach

999999-9999999999-9999-9-9999 Twoja Firma

Sheet1

FIRMA2,C,50	FIRMA3,C,50	FIRMA4,C,50	DASHKLUCZ,N,8NIP,C,13	HASLO,C,12
44-100 Gliwice, ul.Zielona 54a	tel. 138-80-22		3### 34967847 000-000-00-00	

IL_MAG,N,2,0WIZ,C,14 ORM_W_FAK,C,15
TWOJA FIRMA T PANIàWKI