

Заява на переказ готівки

Дата здійснення операції :																											
Сума:		200 (двісті) гривень, 00коп.																									
Платник:																											
Місце проживання:																											
Отримувач:		Назва: ГО «Спілка онкоурологів України»																									
		Банк: АТ "Укресімбанк", м. Київ																									
Код ЄДРПОУ:								Розрахунковий рахунок:								МФО банку:											
3	6	4	8	2	4	9	9	2	6	0	0	0	0	0	0	0	0	5	2	8	4	3	2	2	3	1	3
Призначення платежу:		Щорічний членський внесок до ГО «Спілка онкоурологів України»																									
		за 2018 рік																									
Платник:		Контролер:						Бухгалтер:						Касир:													

Заява на переказ готівки

Дата здійснення операції :																											
Сума:		200 (двісті) гривень, 00коп.																									
Платник:																											
Місце проживання:																											
Отримувач:		Назва: ГО «Спілка онкоурологів України»																									
		Банк: АТ "Укресімбанк", м. Київ																									
Код ЄДРПОУ:								Розрахунковий рахунок:								МФО банку:											
3	6	4	8	2	4	9	9	2	6	0	0	0	0	0	0	0	0	5	2	8	4	3	2	2	3	1	3
Призначення платежу:		Щорічний членський внесок до ГО «Спілка онкоурологів України»																									
		За 2018 рік																									
Платник:		Контролер:						Бухгалтер:						Касир:													