

ПОВІДОМЛЕННЯ

Отримувач платежу ГО "ГОУ"	
26009300215722	33721774
Поточний рахунок отримувача Дата валютування 21.09.2018	
Філія Одеське обл. управління АТ "Ощадбанк"	328845
Установа банку Код установи банку	
Прізвище, ім'я та по батькові, адреса платника	
Ідентифікаційний номер клієнта	
Призначення платежу	Членські внески до Товариства офтальмологів
Період платежу	год _____
Код виду платежу	
Код бюджетної класифікації	
Сума	150,00 грн
Пеня	
Усього	150,00 грн
Підпис платника _____	

КВИТАНЦІЯ

Отримувач платежу ГО "ГОУ"	
26009300215722	33721774
Поточний рахунок отримувача Дата валютування 21.09.2018	
Філія Одеське обл. управління АТ "Ощадбанк"	328845
Установа банку Код установи банку	
Прізвище, ім'я та по батькові, адреса платника	
Ідентифікаційний номер клієнта	
Призначення платежу	Членські внески до Товариства офтальмологів
Період платежу	год _____
Код виду платежу	
Код бюджетної класифікації	
Сума	150,00 грн
Пеня	
Усього	150,00 грн
Підпис платника _____	

eForms.com.ua
форми та бланки

FillDoc 1.0

<http://www.filldoc.com>

Оставь время для жизни - не трать время на документы.

За зміст рекламних матеріалів відповідальність несуть рекламодавці

З питань розміщення реклами та інших матеріалів звертатись за електронною адресою: sales@eforms.com.ua