

ПОВІДОМЛЕННЯ

Отримувач платежу ГО "ГОУ"	
26008301215722	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	Передплата "Офтальмологічний журнал"
Період платежу	вказать год _____ номер _____
Код виду платежу	
Код бюджетної класифікації	
Підпис платника _____	Сума 660,00 грн
	Пеня
	Усього 660,00 грн

КВИТАНЦІЯ

Отримувач платежу ГО "ГОУ"	
26008301215722	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	Передплата "Офтальмологічний журнал"
Період платежу	вказать год _____ номер _____
Код виду платежу	
Код бюджетної класифікації	
Підпис платника _____	Сума 660,00 грн
	Пеня
	Усього 660,00 грн

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