

Заява на переказ готівки:

Дата здійснення операції :	
Сума:	5,00 грн (п'ять гривень 00 копійок)
Платник:	
Місце проживання:	
Отримувач:	Назва: Київський регіональний центр оцінювання якості освіти
Код:	Розрахунковий рахунок: МФО банку:
3 4 8 3 7 5 0 4	3 1 2 5 0 2 2 6 1 0 8 3 5 6 8 2 0 1 7 2
Призначення платежу:	За виготовлення дублікату сертифіката
Платник:	Контролер: Бухгалтер: Касир:

Квитанція

Дата здійснення операції :	
Сума:	5,00 грн (п'ять гривень 00 копійок)
Платник:	
Місце проживання:	
Отримувач:	Назва: Київський регіональний центр оцінювання якості освіти
Код:	Розрахунковий рахунок: МФО банку:
3 4 8 3 7 5 0 4	3 1 2 5 0 2 2 6 1 0 8 3 5 6 8 2 0 1 7 2
Призначення платежу:	За виготовлення дублікату сертифіката
Платник:	Контролер: Бухгалтер: Касир: