

Заява на переказ готівки:

Дата здійснення операції :																											
Сума:		16,40 грн (шістнадцять гривень сорок 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 дубліката сертифіката																									
Платник:				Контролер:				Бухгалтер:				Касир:															

Квитанція

Дата здійснення операції :																											
Сума:		16,40 грн (шістнадцять гривень сорок 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 дубліката сертифіката																									
Платник:				Контролер:				Бухгалтер:				Касир:															