| | |
|---|---|
| ПОВІДОМЛЕННЯ<br><br>Касир | **Поточний рахунок** **ідентифікаційний номер**<br>**2600601694275** **40102911**<br>Одержувач платежу: **Громадська організація «Українська Академія Педіатрії - Союз Медичних Спеціальностей»**<br>Код установи банку **325365**<br>Найменування установи банку **ПАТ «КРЕДОБАНК»**<br>Прізвище, ім`я, по-батькові платника _____<br>Призначення платежу Безповоротна фінансова допомога<br>Підпис платника_____ Сума<br>Сума (прописом) Триста гривень 00 коп. 300,00 |
| КВИТАНЦІЯ<br><br>Касир | Поточний рахунок ідентифікаційний номер<br>**2600601694275** **40102911**<br>Одержувач платежу: **Громадська організація «Українська Академія Педіатрії - Союз Медичних Спеціальностей»**<br>Код установи банку **325365**<br>Найменування установи банку **ПАТ «КРЕДОБАНК»**<br>Прізвище, ім`я, по-батькові платника _____<br>Призначення платежу Безповоротна фінансова допомога<br>Підпис платника_____ Сума<br>Сума (прописом) Триста гривень 00 коп. 300,00 |