

ЗРАЗОК квитанції

Заява на переказ готівки:	Дата здійснення операції :			
	Сума:	81,60 грн. (Вісімдесят одна гривня 60 коп.)		
	Платник:			
	Місце проживання:			
	Отримувач Назва:	<i>Дніпропетровський регіональний центр оцінювання якості освіти</i>		
	Код: 3 4 5 1 2 8 0 9	IBAN: UA648201720313251001201006331	МФО банку: 8 2 0 1 7 2	
	Призначення платежу:	За виготовлення дубліката Сертифіката/повторного сертифіката 20__ року (з поштовою доставкою) _____ Прізвище, ім'я, по батькові _____ у т.ч. ПДВ - 13,60 грн.		
Платник:	Контролер:	Бухгалтер:	Касир:	
Квитанція	Дата здійснення операції :			
	Сума:	81,60 грн. (Вісімдесят одна гривня 60 коп.)		
	Платник:			
	Місце проживання:			
	Отримувач назва:	<i>Дніпропетровський регіональний центр оцінювання якості освіти</i>		
	Код: 3 4 5 1 2 8 0 9	IBAN: UA648201720313251001201006331	МФО банку: 8 2 0 1 7 2	
	Призначення платежу:	За виготовлення дубліката Сертифіката/повторного сертифіката 20__ року (з поштовою доставкою) _____ Прізвище, ім'я, по батькові _____ у т.ч. ПДВ - 13,60 грн.		
Платник:	Контролер:	Бухгалтер:	Касир:	