Дата здійснення операції:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сума: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ПІБ платника: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ІПН платника: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Місце проживання: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Отримувач | | | | | | | | Назва: Громадська організація «Українська академія дерматовенерології» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Банк-отримувач: ПАТ КБ  Приватбанк м. Хмельницький | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Код ЄДРПОУ | | | | | | | | Розрахунковий рахунок: | | | | | | | | | | | | | | | | МФО банку: | | | | | | | | |
| 3 | 4 | 9 | 1 | 2 | 8 | 5 | 3 | 2 | 6 | 0 | 0 | 4 | 0 | 5 | 2 | 4 | | 1 | 0 | 7 | 2 | 8 |  | 3 | 1 | | 5 | 4 | 0 | 5 |  |  |
| Призначення  платежу: | | | | | | | | Оплата членського внеску у ГО «Українська академія дерматовенерології» на  2017 рік. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Платник: | | | | | | | | Контролер: | | | | | | | | | Бухгалтер: | | | | | | | | | Касир: | | | | | | |

Дата здійснення операції;

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сума: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ПІБ платника: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ІПН платника: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Місце проживання: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Отримувач | | | | | | | | Назва: Громадська організація «Українська академія дерматовенерології» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Банк-отримувач: ПАТ КБ  Приватбанк м. Хмельницький | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Код ЄДРПОУ | | | | | | | | Розрахунковий рахунок: | | | | | | | | | | | | | | | | | МФО банку: | | | | | | | | |
| 3 | 4 | 9 | 1 | 2 | 8 | 5 | 3 | 2 | 6 | 0 | 0 | 4 | 0 | 5 | 2 | 4 | | 1 | 0 | 7 | 2 | 8 |  | 3 | | 1 | | 5 | 4 | 0 | 5 |  |  |
| Призначення  платежу: | | | | | | | | Оплата членського внеску у ГО «Українська академія дерматовенерології» на  2017 рік. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Платник: | | | | | | | | Контролер: | | | | | | | | | Бухгалтер: | | | | | | | | | | Касир: | | | | | | |