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 |  |  |
| Призначенняплатежу: | 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 |  |  |
| Призначенняплатежу: | Оплата членського внеску у ГО «Українська академія дерматовенерології» на 2017 рік. |
| Платник: | Контролер: | Бухгалтер: | Касир: |