|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заява на переказ готівки** | **Дата здійснення операції:** | | | | |
| **Сума:** | 100 грн.00 коп. | | | |
| **Платник:** |  | | | |
| **Місце проживання:** |  | | | |
| **Отримувач:** | Назва: **РАДА АДВОКАТІВ ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ** | | | |
| **Назва банку отримувача:** | **Ф Черкаське ОУ АТ «Ощадбанк»** | | | |
| **Код ЄДРПОУ** | **Розрахунковий рахунок:** | | | **МФО банку:** |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 3 | 8 | 5 | 5 | 3 | 0 | 5 | 8 | | UA443545070000026003301284891 | | | 0 |
| **Призначення платежу:** | Внески за посвідчення помічника адвоката \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ без ПДВ | | | |
| **Платник:** | **Контролер:** | **Бухгалтер:** | **Касир:** | |