|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заява на переказ готівки** | **Дата здійснення операції:** | | | | | | | | |
| **Сума:** | | 4800,00грн.. | | | | | | |
| **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:** | | 20% Внеску за ведення статутної діяльності ( стаджування) П.І.Б.,без ПДВ | | | | | | |
| **Платник:** | | **Контролер:** | | **Бухгалтер:** | | **Касир:** | | |
| **Платник:** | | **Контролер:** | | **Бухгалтер:** | **Касир:** | | | |
| **Дата здійснення операції:** | | | | | | | | |
| **Сума:** | | 2400,00грн.. | | | | | | |
| **Платник:** | |  | | | | | | |
| **Місце проживання:** | |  | | | | | | |
| **Отримувач:** | | Назва: **Національна асоціація адвокатів України** | | | | | | |
| **Назва банку отримувача:** | | **«ПроКредитБанк»** | | | | | | |
| **Код ЄДРПОУ** | | **Розрахунковий рахунок:** | | | | **МФО банку:** | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 3 | 8 | 4 | 8 | 8 | 4 | 3 | 9 | | | UA623209840000026009210281016 | | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 0 |  |  |  |  |  | | | |
| **Призначення платежу:** | | 10% Внеску за ведення статутної діяльності ( стажування) П.І.Б.,без ПДВ | | | | | | |
| **Платник:** | | **Контролер:** | | **Бухгалтер:** | **Касир:** | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Прж**    **\íгне Заява на переказ готівки** | | | **Дата здійснення операції:** | | | | | | | | |
| **Сума:** | | 2800,00 | | | | | | |
| **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 | | | | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 3 | 5 | 4 | 5 | 0 | 7 | |
| **Призначення платежу:** | | **7**0% Внеску за доповнення даних ЄРАУ ЧКО РА стажиста адвоката \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Ріш.НААУ №29 від 30.03.18р. | | | | | | |
| **Платник:** | | **Контролер:** | | **Бухгалтер:** | | **Касир:** | | |
| **Прж**    **\íгне Заява на переказ готівки** | **Дата здійснення операції:** | | | | | | | | | | |
| **Сума:** | | 1200,00грн.. | | | | | | | | |
| **Платник:** | |  | | | | | | | | |
| **Місце проживання:** | |  | | | | | | | | |
| **Отримувач:** | | Назва: **Національна асоціація адвокатів України** | | | | | | | | |
| **Назва банку отримувача:** | | **«ПроКредитБанк»** | | | | | | | | |
| **Код ЄДРПОУ** | | **Розрахунковий рахунок:** | | | | | | **МФО банку:** | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 3 | 8 | 4 | 8 | 8 | 4 | 3 | 9 | | | UA623209840000026009210281016 | | | | | | 320984 | | |
| **Призначення платежу:** | | 30% Внеску за доповнення даних ЄРАУ ЧКО РА стажиста адвоката \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Ріш.НААУ №29 від 30.03.18р. | | | | | | | | |
| **Платник:** | | **Контролер:** | | **Бухгалтер:** | | **Касир:** | | | | |