|  |  |
| --- | --- |
| **Заява на переказ готівки** | **Дата здійснення операції: за внесення відомостей до реєстру іспитів КДКА Черкаської області** |
| **Сума:** | 3600,00 грн. |
| **Платник:** |  |
| **Місце проживання:** |  |
| **Отримувач:**  | Назва: КДКА **ЧЕРКАСЬКОЇ ОБЛАСТІ** |
| **Назва банку отримувача:** | **Ф Черкаське ОУ АТ «Ощадбанк»** |
| **Код ЄДРПОУ** | **Розрахунковий рахунок:** | **МФО банку:** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 | 5 | 8 | 2 | 7 | 3 | 5 | 0 |

 | UA093545070000026005300284704 | 0 |
| **Призначення платежу:** | 90%-від 0,5 м/зарплати за внесення КДКА ЧО відомостей до реєстру іспитів Ріш.Ради адвокатів України №143 від 16-17.11.2022р. |
| **Платник:** | **Контролер:**  | **Бухгалтер:** | **Касир:** |
| **Заява на переказ готівки** | **Дата здійснення операції: за внесення відомостей до реєстру іспитів КДКА Черкаської області** |
| **Сума:** | 400,00 грн. |
| **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%-від 0,5 м/зарплати за внесення КДКА ЧО відомостей до реєстру іспитів Ріш.Ради адвокатів України №143 від 16-17.11.2022р. |
| **Платник:** | **Контролер:**  | **Бухгалтер:** | **Касир:** |