|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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:** | | |