|  |  |
| --- | --- |
| **Заява на переказ готівки** | **Дата здійснення операції:** |
| **Сума:** | 2270,00 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:** | Плата за організаційно-технічне забеспечення розгляду скарги Ріш. Ради адвокатів України №37 від 18.06.2020р. |
| **Платник:** | **Контролер:**  | **Бухгалтер:** | **Касир:** |