

Заява на переказ готівки:	Дата здійснення операції :																											
	Сума:																											
	Платник:																											
	Місце проживання:																											
	Отримувач:					Назва: <i>Управління освіти і науки Ірпінської міської ради</i> ГУДКСУ в Київській обл..																						
	Код:					Розрахунковий рахунок:					МФО банку:																	
	0	2	1	4	3	8	1	5	3	1	5	5	8	2	1	6	1	3	1	0	8	6	8	2	1	0	1	8
	Призначення платежу:					Платні послуги ДЮСШ																						
	Платник:					Контролер:					Бухгалтер:					Касир:												
	Квитанція	Дата здійснення операції :																										
Сума:																												
Платник:																												
Місце проживання:																												
Отримувач:					Назва: <i>Управління освіти і науки Ірпінської міської ради</i> ГУДКСУ в Київській обл..																							
Код:					Розрахунковий рахунок:					МФО банку:																		
0		2	1	4	3	8	1	5	3	1	5	5	8	2	1	6	1	3	1	0	8	6	8	2	1	0	1	8
Призначення платежу:					Платні послуги ДЮСШ																							
Платник:					Контролер:					Касир:																		
Заява на переказ готівки:		Дата здійснення операції :																										
	Сума:																											
	Платник:																											
	Місце проживання:																											
	Отримувач:					Назва: <i>Управління освіти і науки Ірпінської міської ради</i> ГУДКСУ в Київській обл..																						
	Код:					Розрахунковий рахунок:					МФО банку:																	
	0	2	1	4	3	8	1	5	3	1	5	5	8	2	1	6	1	3	1	0	8	6	8	2	1	0	1	8
	Призначення платежу:					Платні послуги ДЮСШ																						
	Платник:					Контролер:					Бухгалтер:					Касир:												
	Квитанція	Дата здійснення операції :																										
Сума:																												
Платник:																												
Місце проживання:																												
Отримувач:					Назва: <i>Управління освіти і науки Ірпінської міської ради</i> ГУДКСУ в Київській обл..																							
Код:					Розрахунковий рахунок:					Код:																		
0		2	1	4	3	8	1	5	3	1	5	5	8	2	1	6	1	3	1	0	8	6	8	2	1	0	1	8
Призначення платежу:					Платні послуги ДЮСШ																							
Платник:					Контролер:					Касир:																		

Зворотній бік

Реквізити заповнюються в разі здійснення операцій з готівкою без відкриття рахунку на суму, що перевищує 50 000.00 грн., або еквівалент цієї суми в іноземній валюті.					
Код платника:					
Пред'явлений документ:					
Серія:		Номер:		Дата видачі:	
Виданий:					
Дата народження:					