

**22 червня 2018 • Одеса**  
**ПІВДЕННОУКРАЇНСЬКІ ЗУСТРІЧІ ПРОФЕСІОНАЛІВ**

**ПОВІДОМЛЕННЯ**

Отримувач платежу \_\_\_\_\_ **ФОП Бірук О. Б.**

**26002447313**

Поточний рахунок отримувача

**3306609846**

Ідентифікаційний код отримувача

**АТ «Райффайзен Банк АВАЛЬ»**

Установа банку

**380805**

Код установи банку

Прізвище, ім'я, по-батькові, адреса платника \_\_\_\_\_

Контактний телефон платника \_\_\_\_\_

Призначення платежу \_\_\_\_\_ **Участь у заході 22 червня 2018 року**

**КАСИР**

Підпис платника \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ Сума **1200,00 грн.**

**ПОВІДОМЛЕННЯ**

Отримувач платежу \_\_\_\_\_ **ФОП Бірук О. Б.**

**26002447313**

Поточний рахунок отримувача

**3306609846**

Ідентифікаційний код отримувача

**АТ «Райффайзен Банк АВАЛЬ»**

Установа банку

**380805**

Код установи банку

Прізвище, ім'я, по-батькові, адреса платника \_\_\_\_\_

Контактний телефон платника \_\_\_\_\_

Призначення платежу \_\_\_\_\_ **Участь у заході 22 червня 2018 року**

**КАСИР**

Підпис платника \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ Сума **1200,00 грн.**

**22 червня 2018 • Одеса**  
**ПІВДЕННОУКРАЇНСЬКІ ЗУСТРІЧІ ПРОФЕСІОНАЛІВ**

Рахунок дійсний для  
інтернів

**ПОВІДОМЛЕННЯ**

Отримувач платежу \_\_\_\_\_ **ФОП Бірук О. Б.**

**26002447313**

Поточний рахунок отримувача

**3306609846**

Ідентифікаційний код отримувача

**АТ «Райффайзен Банк АВАЛЬ»**

Установа банку

**380805**

Код установи банку

Прізвище, ім'я, по-батькові, адреса платника \_\_\_\_\_

Контактний телефон платника \_\_\_\_\_

Призначення платежу \_\_\_\_\_

**Участь у заході 22 червня 2018 року**

**КАСИР**

Підпис платника \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Сума

**400,00 грн.**

**ПОВІДОМЛЕННЯ**

Отримувач платежу \_\_\_\_\_ **ФОП Бірук О. Б.**

**26002447313**

Поточний рахунок отримувача

**3306609846**

Ідентифікаційний код отримувача

**АТ «Райффайзен Банк АВАЛЬ»**

Установа банку

**380805**

Код установи банку

Прізвище, ім'я, по-батькові, адреса платника \_\_\_\_\_

Контактний телефон платника \_\_\_\_\_

Призначення платежу \_\_\_\_\_

**Участь у заході 22 червня 2018 року**

**КАСИР**

Підпис платника \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Сума

**400,00 грн.**