

**24 лютого • Київ**

**МІНІ-МВА З УЗ-ДІАГНОСТИКИ. ВСЕ ПРО МОНОХОРІАЛЬНУ ДВІЙНЮ**

**ПОВІДОМЛЕННЯ**

Отримувач платежу \_\_\_\_\_ **ТОВ «ЕКСТЕМПОРЕ»**

26005454392	39299632
Поточний рахунок отримувача	Ідентифікаційний код отримувача
<b>АТ «Райффайзен Банк АВАЛЬ»</b>	<b>380805</b>
Установа банку	Код установи банку

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

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

Призначення платежу \_\_\_\_\_ **Участь у заході 24 лютого 2017 року**

Підпис платника \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ Сума **3300,00 грн.**

**КАСІР**

**ПОВІДОМЛЕННЯ**

Отримувач платежу \_\_\_\_\_ **ТОВ «ЕКСТЕМПОРЕ»**

26005454392	39299632
Поточний рахунок отримувача	Ідентифікаційний код отримувача
<b>АТ «Райффайзен Банк АВАЛЬ»</b>	<b>380805</b>
Установа банку	Код установи банку

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

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

Призначення платежу \_\_\_\_\_ **Участь у заході 24 лютого 2017 року**

Підпис платника \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ Сума **3300,00 грн.**

**КАСІР**