

З а я в а н а п е р е к а з г о т і в к и :	Дата здійснення операції :		
	Сума:	<b>250 грн 00 коп (двісті п'ятдесят гривень 00 копійок)</b>	
	Платник:		
	Місце проживання:		
	Отримувач:	Назва: <b>ГО «Асоціація забезпечення якості лабораторної медицини»</b>	
		Банк: <b>АТ «Райффайзен Банк» у м. Києві</b>	
	Код ЄДРПОУ:	Розрахунковий рахунок:	Банк:
	<b>38464953</b>	<b>UA523003350000000026009391901</b>	300335
	Призначення платежу:	<b>Членський внесок для здійснення статутної діяльності. Без ПДВ.</b>	
	Платник:	Контролер:	Бухгалтер:

К в и т а н ц і я	Дата здійснення операції :		
	Сума:	<b>250 грн 00 коп (двісті п'ятдесят гривень 00 копійок)</b>	
	Платник:		
	Місце проживання:		
	Отримувач:	Назва: <b>ГО «Асоціація забезпечення якості лабораторної медицини»</b>	
		Банк: <b>АТ «Райффайзен банк Аваль» у м. Києві</b>	
	Код ЄДРПОУ:	Розрахунковий рахунок:	Банк:
	<b>38464953</b>	<b>UA523003350000000026009391901</b>	300335
	Призначення платежу:	<b>Членський внесок для здійснення статутної діяльності. Без ПДВ.</b>	
	Платник:	Контролер:	Бухгалтер: