

Заява на переказ готівки

Дата здійснення операції: _____			
Сума:		_____	
Платник:		_____	
Місце проживання:		_____	
Отримувач:	Назва: Благодійна організація «Фонд ВЕРЕ»		
	Банк АТ «УкрСиббанк»		
Код:		Розрахунковий рахунок:	МФО банку:
4	1	1	6
3	3	7	8
2	6	0	0
4	6	5	1
2	0	1	8
0	0	0	0
3	5	1	0
0	0	5	
Призначення платежу:		Пожертва/Благодійна допомога на виконання статутних цілей	
Платник:	Контролер:	Бухгалтер:	Касир:

Квитанція

Дата здійснення операції: _____			
Сума:		_____	
Платник:		_____	
Місце проживання:		_____	
Отримувач:	Назва: Благодійна організація «Фонд ВЕРЕ»		
	Банк АТ «УкрСиббанк»		
Код:		Розрахунковий рахунок:	МФО банку:
4	1	1	6
3	3	7	8
2	6	0	0
4	6	5	1
2	0	1	8
0	0	0	0
3	5	1	0
0	0	5	
Призначення платежу:		Пожертва/Благодійна допомога на виконання статутних цілей	
Платник:	Контролер:	Касир:	