

Заява на переказ готівки:	Дата здійснення операції :																																				
	Сума:	48,00 грн (сорок вісім гривень 00 копійок)																																			
	Платник:																																				
	Місце проживання:																																				
	Отримувач:	Назва: Київський регіональний центр оцінювання якості освіти																																			
	Код:	Розрахунковий рахунок:																																			
	3	4	8	3	7	5	0	4	U	A	5	1	8	2	0	1	7	2	0	3	1	3	2	2	1	0	0	1	2	0	1	0	0	8	3	5	6
	Призначення платежу:	За виготовлення дублікату сертифіката																																			
	Платник:	Контролер:	Бухгалтер:	Касир:																																	
	Квитанція	Дата здійснення операції :																																			
Сума:		48,00 грн (сорок вісім гривень 00 копійок)																																			
Платник:																																					
Місце проживання:																																					
Отримувач:		Назва: Київський регіональний центр оцінювання якості освіти																																			
Код:		Розрахунковий рахунок:																																			
3		4	8	3	7	5	0	4	U	A	5	1	8	2	0	1	7	2	0	3	1	3	2	2	1	0	0	1	2	0	1	0	0	8	3	5	6
Призначення платежу:		За виготовлення дублікату сертифіката																																			
Платник:		Контролер:	Бухгалтер:	Касир:																																	