

Заява на переклад готівки:	Дата здійснення операції :		
	Сума:	6,00 грн (шість гривень 00 копійок)	
	Платник:		
	Місце проживання:		
	Отримувач:	Назва: <i>Київський регіональний центр оцінювання якості освіти</i>	
	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:	6,00 грн (шість гривень 00 копійок)	
	Платник:		
	Місце проживання:		
	Отримувач:	Назва: <i>Київський регіональний центр оцінювання якості освіти</i>	
	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: