

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 повторного 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 повторного сертифіката		
Платник:		Контролер:	Бухгалтер:	Касир: