

Квитанція на сплату реєстраційного внеску

ПОВІДОМЛЕННЯ	<i>Отримувач платежу</i> БО «Благодійний Фонд «За безпечну медицину» п/р № 26008455026978 в АТ «ОТП Банк» Код ЄДРПОУ 35647551, МФО 300528										
	Платник _____ Прізвище, ім'я, по-батькові _____										
	Контактний телефон та адреса платника _____										
	<table border="1"><thead><tr><th>Призначення платежу</th><th>Вартість</th><th>Знижка*</th><th>Загалом до сплати</th></tr></thead><tbody><tr><td>Благодійний внесок на розвиток медичної освіти</td><td>1450 грн.</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				Призначення платежу	Вартість	Знижка*	Загалом до сплати	Благодійний внесок на розвиток медичної освіти	1450 грн.	
Призначення платежу	Вартість	Знижка*	Загалом до сплати								
Благодійний внесок на розвиток медичної освіти	1450 грн.										
Касир	Підпис платника _____										
КВИТАНЦЯ	<i>Отримувач платежу</i> БО «Благодійний Фонд «За безпечну медицину» п/р № 26008455026978 в АТ «ОТП Банк» Код ЄДРПОУ 35647551, МФО 300528										
	Платник _____ Прізвище, ім'я, по-батькові _____										
	Контактний телефон та адреса платника _____										
	<table border="1"><thead><tr><th>Призначення платежу</th><th>Вартість*</th><th>Знижка*</th><th>Загалом до сплати</th></tr></thead><tbody><tr><td>Благодійний внесок на розвиток медичної освіти</td><td>1450 грн.</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				Призначення платежу	Вартість*	Знижка*	Загалом до сплати	Благодійний внесок на розвиток медичної освіти	1450 грн.	
Призначення платежу	Вартість*	Знижка*	Загалом до сплати								
Благодійний внесок на розвиток медичної освіти	1450 грн.										
Касир	Підпис платника _____										

Ви також маєте можливість сплатити обрану квитанцію за допомогою Інтернет-банкінгу.