

Заява на переказ готівки:	Дата здійснення операції :	
	Загальна сума (цифрами)	
	Сума прописом	
	ПІБ платника	
	Отримувач:	ТОВ "Мережа шкіл "Грін Кантрі"
	Банк отримувача	ПАТ « Приватбанк» м. Київ
	Код:	Розрахунковий рахунок:
	4 3 1 5 8 8 6 2 U A 6 0 3 0 5 2 9 9 0 0 0 0 0 2 6 0 0 7 0 4 6 2 1 0 8 5 0	
	Призначення платежу:	Оплата за інформаційно – консультаційні послуги за _____ 2022р
	Платник:	Підпис Банку
Квитанція	Дата здійснення операції :	
	Загальна сума (цифрами)	
	Сума прописом	
	ПІБ платника	
	Отримувач:	ТОВ "Мережа шкіл "Грін Кантрі"
	Банк отримувача	ПАТ « Приватбанк» м. Київ
	Код:	Розрахунковий рахунок:
	4 3 1 5 8 8 6 2 U A 6 0 3 0 5 2 9 9 0 0 0 0 0 2 6 0 0 7 0 4 6 2 1 0 8 5 0	
	Призначення платежу:	Оплата за інформаційно – консультаційні послуги за _____ 2022р
	Платник:	Підпис Банку