

Profi-Lab «ЗУСТРІЧІ ПРОФЕСІОНАЛІВ:
естетична гінекологія та сексуальний менеджмент»

ПОВІДОМЛЕННЯ

Отримувач платежу _____ СПД ЧУПРУН ІНГА ЮРІЇВНА

UA063206490000026004052727103

IBAN

3067005900

Ідентифікаційний код отримувача

ФІЛІЯ “РОЗРАХ.ЦЕНТР” АТ КБ”ПРИВАТБАНК”

Установа банку

320649

Код установи банку

Прізвище, ім'я, по-батькові, адреса платника _____

Контактний телефон платника _____

Призначення платежу **Участь у заході 20-21.03** (ПІБ, телефон)

КАСИР

Підпис платника _____ Дата _____ Сума **4200,00**

ПОВІДОМЛЕННЯ

Отримувач платежу _____ СПД ЧУПРУН ІНГА ЮРІЇВНА

UA063206490000026004052727103

IBAN

3067005900

Ідентифікаційний код отримувача

ФІЛІЯ “РОЗРАХ.ЦЕНТР” АТ КБ”ПРИВАТБАНК”

Установа банку

320649

Код установи банку

Прізвище, ім'я, по-батькові, адреса платника _____

Контактний телефон платника _____

Призначення платежу **Участь у заході 20-21.03** (ПІБ, телефон)

КАСИР

Підпис платника _____ Дата _____ Сума **4200,00**

Profi-Lab «ЗУСТРІЧІ ПРОФЕСІОНАЛІВ:
естетична гінекологія та сексуальний менеджмент»

Для інтернів

ПОВІДОМЛЕННЯ

Отримувач платежу _____ СПД ЧУПРУН ІНГА ЮРІЇВНА

UA063206490000026004052727103

IBAN

3067005900

Ідентифікаційний код отримувача

ФІЛІЯ "РОЗРАХ.ЦЕНТР" АТ КБ"ПРИВАТБАНК"

Установа банку

320649

Код установи банку

Прізвище, ім'я, по-батькові, адреса платника _____

Контактний телефон платника _____

Призначення платежу **Участь у заході 20-21.03** (ПІБ, телефон)

КАСИР

Підпис платника _____ Дата _____ Сума **2100,00**

ПОВІДОМЛЕННЯ

Отримувач платежу _____ СПД ЧУПРУН ІНГА ЮРІЇВНА

UA063206490000026004052727103

IBAN

3067005900

Ідентифікаційний код отримувача

ФІЛІЯ "РОЗРАХ.ЦЕНТР" АТ КБ"ПРИВАТБАНК"

Установа банку

320649

Код установи банку

Прізвище, ім'я, по-батькові, адреса платника _____

Контактний телефон платника _____

Призначення платежу **Участь у заході 20-21.03** (ПІБ, телефон)

КАСИР

Підпис платника _____ Дата _____ Сума **2100,00**

Profi-Lab «ЗУСТРІЧІ ПРОФЕСІОНАЛІВ:
естетична гінекологія та сексуальний менеджмент»

Базова участь
для інтернів

ПОВІДОМЛЕННЯ

Отримувач платежу _____ СПД ЧУПРУН ІНГА ЮРІЇВНА

UA063206490000026004052727103

IBAN

3067005900

Ідентифікаційний код отримувача

ФІЛІЯ “РОЗРАХ.ЦЕНТР” АТ КБ”ПРИВАТБАНК”

Установа банку

320649

Код установи банку

Прізвище, ім'я, по-батькові, адреса платника _____

Контактний телефон платника _____

Призначення платежу **Участь у заході 20-21.03** (ПІБ, телефон)

КАСИР

Підпис платника _____ Дата _____ Сума **500,00**

ПОВІДОМЛЕННЯ

Отримувач платежу _____ СПД ЧУПРУН ІНГА ЮРІЇВНА

UA063206490000026004052727103

IBAN

3067005900

Ідентифікаційний код отримувача

ФІЛІЯ “РОЗРАХ.ЦЕНТР” АТ КБ”ПРИВАТБАНК”

Установа банку

320649

Код установи банку

Прізвище, ім'я, по-батькові, адреса платника _____

Контактний телефон платника _____

Призначення платежу **Участь у заході 20-21.03** (ПІБ, телефон)

КАСИР

Підпис платника _____ Дата _____ Сума **500,00**