

14–15 грудня • Київ

 Рахунок дійсний **ДЛЯ ІНТЕРНІВ**

СХІДНОЄВРОПЕЙСЬКІ ЗУСТРІЧІ ПРОФЕСІОНАЛІВ: ультразвук в акушерстві та гінекології

ПОВІДОМЛЕННЯ

Отримувач платежу Левадська Наталія Вячеславівна

26005610051

Поточний рахунок отримувача

3370505665

Ідентифікаційний код отримувача

АТ «Райффайзен Банк АВАЛЬ»

Установа банку

380805

Код установи банку

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

Контактний телефон платника _____

Призначення платежу **БАЗОВА УЧАСТЬ у заході 14-15 грудня 2018**

КАСИР

Підпис платника _____ Дата _____ Сума **200,00 грн.**

ПОВІДОМЛЕННЯ

Отримувач платежу ФОП Левадська Наталія Вячеславівна

26005610051

Поточний рахунок отримувача

3370505665

Ідентифікаційний код отримувача

АТ «Райффайзен Банк АВАЛЬ»

Установа банку

380805

Код установи банку

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

Контактний телефон платника _____

Призначення платежу **БАЗОВА УЧАСТЬ у заході 14-15 грудня 2018**

КАСИР

Підпис платника _____ Дата _____ Сума **200,00 грн.**

14–15 грудня • Київ

 Рахунок дійсний **ДЛЯ ІНТЕРНІВ**

СХІДНОЄВРОПЕЙСЬКІ ЗУСТРІЧІ ПРОФЕСІОНАЛІВ: ультразвук в акушерстві та гінекології

ПОВІДОМЛЕННЯ

Отримувач платежу Левадська Наталія Вячеславівна

26005610051

Поточний рахунок отримувача

3370505665

Ідентифікаційний код отримувача

АТ «Райффайзен Банк АВАЛЬ»

Установа банку

380805

Код установи банку

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

Контактний телефон платника _____

Призначення платежу **Участь у заході «ЗУСТРІЧІ ПРОФЕСІОНАЛІВ: ультразвук в акушерстві та гінекології»**

КАСИР

Підпис платника _____ Дата _____ Сума **1200,00 грн.**

ПОВІДОМЛЕННЯ

Отримувач платежу ФОП Левадська Наталія Вячеславівна

26005610051

Поточний рахунок отримувача

3370505665

Ідентифікаційний код отримувача

АТ «Райффайзен Банк АВАЛЬ»

Установа банку

380805

Код установи банку

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

Контактний телефон платника _____

Призначення платежу **Участь у заході «ЗУСТРІЧІ ПРОФЕСІОНАЛІВ: ультразвук в акушерстві та гінекології»**

КАСИР

Підпис платника _____ Дата _____ Сума **1200,00 грн.**

14–15 грудня • Київ

ЗУСТРІЧІ ПРОФЕСІОНАЛІВ: ультразвук в акушерстві та гінекології

ПОВІДОМЛЕННЯ

Отримувач платежу _____ **ФОП Левадська Наталія Вячеславівна**

26005610051

Поточний рахунок отримувача

3370505665

Ідентифікаційний код отримувача

АТ «Райффайзен Банк АВАЛЬ»

Установа банку

380805

Код установи банку

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

Контактний телефон платника _____

Призначення платежу **Участь у заході «ЗУСТРІЧІ ПРОФЕСІОНАЛІВ: ультразвук в акушерстві та гінекології»**

КАСИР

Підпис платника _____

Дата _____

Сума

4000,00 грн.

ПОВІДОМЛЕННЯ

Отримувач платежу _____ **ФОП Левадська Наталія Вячеславівна**

26005610051

Поточний рахунок отримувача

3370505665

Ідентифікаційний код отримувача

АТ «Райффайзен Банк АВАЛЬ»

Установа банку

380805

Код установи банку

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

Контактний телефон платника _____

Призначення платежу **Участь у заході «ЗУСТРІЧІ ПРОФЕСІОНАЛІВ: ультразвук в акушерстві та гінекології»**

КАСИР

Підпис платника _____

Дата _____

Сума

4000,00 грн.

14–15 грудня • Київ

СХІДНОЄВРОПЕЙСЬКІ ЗУСТРІЧІ ПРОФЕСІОНАЛІВ: ультразвук в акушерстві та гінекології

ПОВІДОМЛЕННЯ

Отримувач платежу Левадська Наталія Вячеславівна

26005610051

Поточний рахунок отримувача

3370505665

Ідентифікаційний код отримувача

АТ «Райффайзен Банк АВАЛЬ»

Установа банку

380805

Код установи банку

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

Контактний телефон платника _____

Призначення платежу Профі-Лаб 14-15.12 та прекурс _____ (ПІБ, телефон)

КАСИР

Підпис платника _____ Дата _____ Сума **5500,00 грн.**

ПОВІДОМЛЕННЯ

Отримувач платежу Левадська Наталія Вячеславівна

26005610051

Поточний рахунок отримувача

3370505665

Ідентифікаційний код отримувача

АТ «Райффайзен Банк АВАЛЬ»

Установа банку

380805

Код установи банку

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

Контактний телефон платника _____

Призначення платежу Профі-Лаб 14-15.12 та прекурс _____ (ПІБ, телефон)

КАСИР

Підпис платника _____ Дата _____ Сума **5500,00 грн.**

14–15 грудня • Київ

СХІДНОЄВРОПЕЙСЬКІ ЗУСТРІЧІ ПРОФЕСІОНАЛІВ: ультразвук в акушерстві та гінекології

ПОВІДОМЛЕННЯ

Отримувач платежу Левадська Наталія Вячеславівна

26005610051

Поточний рахунок отримувача

3370505665

Ідентифікаційний код отримувача

АТ «Райффайзен Банк АВАЛЬ»

Установа банку

380805

Код установи банку

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

Контактний телефон платника _____

Призначення платежу Профі-Лаб 14-15.12 та 2 прекурси (ПІБ, телефон)

КАСИР

Підпис платника _____ Дата _____

Сума

6500,00 грн.

ПОВІДОМЛЕННЯ

Отримувач платежу Левадська Наталія Вячеславівна

26005610051

Поточний рахунок отримувача

3370505665

Ідентифікаційний код отримувача

АТ «Райффайзен Банк АВАЛЬ»

Установа банку

380805

Код установи банку

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

Контактний телефон платника _____

Призначення платежу Профі-Лаб 14-15.12 та 2 прекурси (ПІБ, телефон)

КАСИР

Підпис платника _____ Дата _____

Сума

6500,00 грн.