

Заява на переказ готівки:	Дата здійснення операції:		
	Сума:	81,00 (вісімдесят одна гривня, 00 копійок)	
	Платник:		
	Місце проживання:		
	Отримувач:	Херсонський регіональний центр оцінювання якості освіти	
	Код:	Розрахунковий рахунок:	МФО банку:
	39458040	UA158201720313241001201089096	820172
	Призначення платежу:	за виготовлення та доставку дубліката Сертифіката	
		Прізвище, ім'я, по батькові	
		у т.ч. з ПДВ 13 грн. 50 коп.	
Платник:	Контролер:	Бухгалтер:	Касир:

Квитанція	Дата здійснення операції:		
	Сума:	81,00 (вісімдесят одна гривня, 00 копійок)	
	Платник:		
	Місце проживання:		
	Отримувач:	Херсонський регіональний центр оцінювання якості освіти	
	Код:	Розрахунковий рахунок:	МФО банку:
	39458040	UA158201720313241001201089096	820172
	Призначення платежу:	за виготовлення та доставку дубліката Сертифіката	
		Прізвище, ім'я, по батькові	
		у т.ч. з ПДВ 13 грн. 50 коп.	
Платник:	Контролер:	Бухгалтер:	Касир:

**УВАГА ПЛАТНИКУ!**

Квитанцію про оплату, отриману у відділенні банку, разом з усіма документами відправити до Херсонського регіонального центру оцінювання якості освіти в день оплати.

Якщо протягом 5 робочих днів комплект документів не надійшов до Херсонського регіонального центру, то послуга вважається не наданою і кошти повертаються на рахунок установи банку, з якого здійснювався платіж.

У такому випадку повернуті кошти обов'язково потрібно забрати з установи банку.