

Заява про переказ готівки № _____

Дата здійснення операції _____

Дата валютування _____

Назва валюти		№ рахунку	Сума	Еквівалент у гривнях
грн	Дебет			
грн	Кредит	26008036523400		
Загальна сума (цифрами)			Вказати суму грн.	

Платник **Вказати ваше П.І.Б.**

Код платника** **Вказати ваш ідентифікаційний код**

Банк платника* _____

Отримувач **ФОП Казаков О.О.**

Код отримувача **2976110031**

Банк отримувача **АКІБ «УкрСіббанк», м. Харків**

Код банку отримувача* **351005**

Загальна сума **Вказати суму оплати за послуги словами**
(словами)

Призначення платежу **Вказати призначення платежу (які надаються послуги), логин ...**

Пред'явлений документ** **Ваш Паспорт чи посвідчення водія** серія _____
№ _____ виданий: _____
дата видачі _____ дата народження: _____
місце проживання особи _____

Додаткові реквізити _____

Підпис платника **Ваш підпис** Підпис банку _____

Квитанція № _____

Дата здійснення операції _____

Дата валютування _____

Назва валюти		№ рахунку	Сума	Еквівалент у гривнях
грн	Дебет			
грн	Кредит	26008036523400		
Загальна сума (цифрами)			Вказати суму грн.	

Платник **Вказати ваше П.І.Б.**

Код платника** **Вказати ваш ідентифікаційний код**

Банк платника* **Банк платника*** **Банк платника***

Отримувач **ФОП Казаков О.О.**

Код отримувача **2976110031**

Банк отримувача **АКІБ «УкрСіббанк», м. Харків**

Код банку отримувача* **351005** Код банку отримувача* **351005**

Загальна сума **Вказати суму оплати за послуги словами**
(словами)

Призначення платежу **Вказати призначення платежу (які надаються послуги), логин ...**

Додаткові реквізити _____

Підпис платника **Ваш підпис** Підпис банку _____

* Реквізити зазначаються в разі здійснення переказу готівки для зарахування на рахунок, відкритий в іншому банку

** Заповнюється в разі здійснення операцій з готівкою без відкриття рахунку на суму, що перевищує 50 000 гривень або еквівалент цієї суми в іноземній валюті