

Повідомлення

| | | |
|---------------------|--|----------------------------|
| Отримувач: | ВКП ТОВ ФІРМА "РУБІКОН" | |
| ЄДРПОУ | 23236076 | |
| МФО | Рахунок | Банк |
| 305299 | UA263052990000026004030112086 | АТ КБ "Приватбанк" |
| 322669 | UA673226690000026009300041592 | АТ "Ощадбанк" |
| 380805 | UA073808050000000026005207453 | АТ "Райффайзен банк Аваль" |
| Призначення платежу | ПІБ | |
| | АДРЕСА ПІДКЛЮЧЕННЯ* (*це поле обов'язкове для заповнення) | |
| | вул. | буд. кв. |
| | Період оплати за ТЕЛЕБАЧЕННЯ | |
| | Телефон | Сума _____ |

Квитанція

| | | |
|---------------------|--|----------------------------|
| Отримувач: | ВКП ТОВ ФІРМА "РУБІКОН" | |
| ЄДРПОУ | 23236076 | |
| МФО | Рахунок | Банк |
| 305299 | UA263052990000026004030112086 | АТ КБ "Приватбанк" |
| 322669 | UA673226690000026009300041592 | АТ "Ощадбанк" |
| 380805 | UA073808050000000026005207453 | АТ "Райффайзен банк Аваль" |
| Призначення платежу | ПІБ | |
| | АДРЕСА ПІДКЛЮЧЕННЯ* (*це поле обов'язкове для заповнення) | |
| | вул. | буд. кв. |
| | Період оплати за ТЕЛЕБАЧЕННЯ | |
| | Телефон | Сума _____ |

Повідомлення

| | | |
|---------------------|--|----------------------------|
| Отримувач: | ВКП ТОВ ФІРМА "РУБІКОН" | |
| ЄДРПОУ | 23236076 | |
| МФО | Рахунок | Банк |
| 305299 | UA263052990000026004030112086 | АТ КБ "Приватбанк" |
| 322669 | UA673226690000026009300041592 | АТ "Ощадбанк" |
| 380805 | UA073808050000000026005207453 | АТ "Райффайзен банк Аваль" |
| Призначення платежу | ПІБ | |
| | АДРЕСА ПІДКЛЮЧЕННЯ* (*це поле обов'язкове для заповнення) | |
| | вул. | буд. кв. |
| | Період оплати за ТЕЛЕБАЧЕННЯ | |
| | Телефон | Сума _____ |

Квитанція

| | | |
|---------------------|--|----------------------------|
| Отримувач: | ВКП ТОВ ФІРМА "РУБІКОН" | |
| ЄДРПОУ | 23236076 | |
| МФО | Рахунок | Банк |
| 305299 | UA263052990000026004030112086 | АТ КБ "Приватбанк" |
| 322669 | UA673226690000026009300041592 | АТ "Ощадбанк" |
| 380805 | UA073808050000000026005207453 | АТ "Райффайзен банк Аваль" |
| Призначення платежу | ПІБ | |
| | АДРЕСА ПІДКЛЮЧЕННЯ* (*це поле обов'язкове для заповнення) | |
| | вул. | буд. кв. |
| | Період оплати за ТЕЛЕБАЧЕННЯ | |
| | Телефон | Сума _____ |