Бухгалтерська служба

Відділ обліку нарахування заробітної плати

***Манжули Любов Адамівної***

Ідентифікаційний номер платника податків

***3021609120***

Працюючої ***лікарем-стоматологом***

**ЗАЯВА**

**щодо перерахування коштів на карткови рахунок**

Прошу з **«25» листопада 2021 року** перераховувати належні мені лікарняні на мій картковий рахунок

у банку: ***АТ «Ощадбанк» (Івано-Франківська філія);***

МФО ***336503;***

код банку ***00032129;***

розрахунковий рахунок ***5167 4901 4368 1162;***

номер карткового рахунку ***UA913365030000026201501047391;***

призначення платежу ***Оплата лікарняних за липень серпень поточного року.***

*«25» листопада 2021 р*. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис)