## АВИЗО ПРЕВОДНО НАРЕЖДАНЕ



Номер на операцията / Operation number 9 6 3 B 1 O 0 1 8 2 3 2 T 8 W В			Дата и час на операцията / Operation date time 2 0 . 0 8 . 2 0 1 8 1 0 : 2 4 : 0 9	
Платете на - име на получател ТД НА НАП		7		
IBAN на получателя / Beneficiary IBAN			BIC на банката на получателя / Beneficiary Bank	
BG47CECB979081669814F7			BIC CECBBGSF	
При башка - име на банката на	RODVUSTARO / Rank Nama		СССВ	Вид плащане*** / Payment Type
При банка - име на банката на получателя / Bank Name  ЦЕНТРАЛНА КООПЕРАТИВНА БАНКА  Вид плащане*** / Payment Type  1 1 0 0 0 0				
ПРЕВО	ДНО НАРЕЖДАНЕ		Валута /	Сума / Amount
за плащане от/към бюджета  PAYMENT ORDER for Budget Payment			Currency	10 000.00
		ment	BGN	
Основание за плащане / Details of Payment				
В ПОЛЗА НА ВЪГЛЕДОБИВ БОБОВ ДОЛ				
Още пояснения / Additional De	tails			
Вид док.* / Туре Номер на документа, по който се			го се	Дата на документа /Date
9 плаща/Number of Document				06.08.2018
	290	0010264	11	
Период, за който се плаща / Р	Period of Payment		До дата /	31.07.2018
От дата / From Date	0 1 . (	7.2018	To Date	
Задължено лице - наименован	ние на юридическото лице и	ли трите имена на	физическото	
лице/				
Obligated Person - Legal Entity or Individual				
ВЪГЛЕДОБИВ БОБОВ ДОЛ ЕООД				
БУЛСТАТ на задълженото лице / BULSTAT ЕГН на задълженото лице / Personal				ЛНЧ на задълженото лице / Personal
1 1 3 5 6 8 9 5 4 Number				ID
Наредител - наименование на юридическото лице или трите имена на физическото лице / Customer				
ГРАНД ЕНЕРДЖИ ДИСТРИБЮШЪН ЕООД				
IBAN на наредителя / Ordering Customer IBAN BIC на банката на наредителя				
B G 9 1 U N C R 7 0 0 0 1 5 2 1 7 6 3 9 2 0				Customer Bank BIC
				UNCRBGSF
При банка - име на банката на наредителя / Bank Name				
УНИКРЕДИТ БУЛБАНК АД				
Платежна система / Payment S		Такси** / Taxes		Вид плащане*** / Payment Type
BISERA	-	2		
Дата на регистрация / Payment system registration date  Номер на регистрация / Payment system registration				
20.08.2018	•		number	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
*Вид документ:		**Такси:		*** <b>Вид плащане</b> - попълва се
1 – декларация	5 – парт. номер на имот	1 - за сметка на наредителя за сметки на администратори		
2 - ревизионен акт	6 – постановление за	2 - споделени (стандарт за на приходи и на Централния		
3 – наказ. постановление	принудително събиране	местни преводи) бюджет		
4 – авансова вноска	9 - други	3 - за получателя		
	- HEALTH CONTRACTOR CO			