*Отримувач платежу:*

**ГО «Українська асоціація боротьби з інсультом»**

ЄДРПОУ 33193539

ПАТ КБ «ПРИВАТБАНК», Р/р 26002052626190

**Призначення платежу**: Добровільна пожертва на статутну діяльність

**від \_ вказати ПІБ учасника онференції**

**Сума оплати** : *вказати повну суму оплати* , яку ви обрали при заповненні реєстраційної анкети