**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**

**Сума оплати** : 900,00 грн або 1200,00 грн (вказуєте суму оплати , яку ви обрали при заповненні реєстраційної анкети)