

СПЛАТА ЧЛЕНСЬКИХ ВНЕСКІВ ЗА РІК



Отримувач: ФІЛІЯ СХІДНОГО РЕГІОНУ
ГО"ЛІКАРНЯНА КА

Код отримувача: 44950806

ІВАН: UA183351060000026009300454755

Сума: 1 800.00 ₪

Дійсний до: 30.04.2029

Призначення: Сплата членських внесків за рік