



гр. Шумен 9700, ул. Васил Априлов № 63, тел. 054 /800 832, e-mail: office@oncocenter.org, www.oncocenter.org

получател	СТОКОВА РАЗПИСКА	изпълнител
ЕИК по Булстат: _____	<i>за получените стоково-материални ценности</i>	ЕИК по Булстат: _____
гр.(с), ул., № _____	№ _____	гр.(с), ул., № _____
М. О. Л. _____	ДАТА: _____	М. О. Л. _____
Идентиф. № _____		Идентиф. № _____

[illegible]

СЛОВОМ: _____ _____		ВСИЧКО: _____ ТО % _____ ОБЩО: _____
ПРЕДАЛ: _____ <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <i>/име, фамилия/</i> <i>/подпис/</i> </div>	ПРИЕЛ: _____ <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <i>/име, фамилия/</i> <i>/подпис/</i> </div>	Плащане: _____ № на превозното средство _____ №/дата на товарителницата _____