

Івано-Франківський регіональний центр
оцінювання якості освіти

прізвище, ім'я, учасника пробного зовнішнього незалежного
оцінювання 2022 року

контактний телефон учасника

логін учасника

ЗАЯВА*

У зв'язку з виявленими помилками у згенерованій написаній мною заяві від _____ 2022 року, прошу повернути невикористану частину коштів, сплачених мною, за надання послуги з проведення пробного зовнішнього незалежного оцінювання у 2022 році, на такі правильні платіжні реквізити одержувача:

ПІБ _____

РНОКПП (ПІН) або серія та номер паспорта або номер ID-картки отримувача коштів

Рахунок IBAN UA _____

27 цифр

До заяви додаю:

копію ідентифікаційного коду особи, якій відкрито картковий рахунок (копію паспорта чи ID-картки з відміткою про наявність права здійснювати будь-які платежі без ідентифікаційного коду, якщо отримувачем коштів є фізична особа, яка через свої релігійні переконання в установленому порядку відмовилася від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків).

Дата

Підпис

ПІБ

* Належним чином заповнену заяву з додатками, слід відсканувати і надіслати на електронні адреси probne@test.if.ua та pay@test.if.ua