

ორგანიზაციის დასახელება:

ანგარიშგების თარიღი:

ანგარიშგებასთან დაკავშირებულ კითხვებზე საკონტაქტო პირი:

ანგარიშგებასთან დაკავშირებულ კითხვებზე საკონტაქტო პირის მობილურის ნომერი:

ფიზიკური პირებისგან მიღებული სახსრების ფორმა

[illegible]

