

Asutus

Reg. Nr

Dok. Nr

Kuupäev

Maksekorralduse annulleerimise teatis

Palume annulleerida järgmine maksekorraldus:

Dokumendi number

Kuupäev

Maksmise tähtaeg

Töökood

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Makse saaja

Summa

Annulleerimise selgitus

Asutuse kinnitus:

Arvestus õige:

Koostaja

Kinnitan:

Asutuse juht

Riigikassa märkmed:

Andmed kontrollis:

Andmed sisestas:
