Appraiser/Consultant Invoice № \_\_ dd.\_\_\_\_\_.202\_

to GIZ Office Kyiv 44, Velyka Vasylkivska Str., 01004 Kyiv, Ukraine

|  |  |
| --- | --- |
| **Appraiser/Consultant (**Заповнюється англійською або німецькою мовою**)**  Postal Address:  \_\_\_str., \_\_ apartment\_\_  post code\_\_\_\_\_, (city)  Ukraine  Phone: +380(\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_  Email: EMAIL ADDRESS@\_\_\_\_ | **Bank details (**Заповнюється українською мовою**)**  1. Отримувач платежу – ФОП / СПД \_ Ім’я та Прізвище  2. Код ЄРДПОУ або ІПН ідентифікаційний код  3. МФО банку отримувача  4. Банківський рахунок – обов’язково з’ясувати в банку який саме – транзитний / прямий (Номер картки)  ОБОВЯЗКОВО – призначення платежу «наприклад – за консультаційні послуги/гонорар згідно договору № .. » |

Advance payment (please only fill lines 1, 9, 10, 12)

Partial Invoice (please only fill lines 2 **or** 3, 9, 10, 12)

Final invoice

Period invoiced: \_\_\_01.01.-31.03.202\_\_\_\_\_\_\_



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Date, Place |  | Consultant’s Signature |