Изготвил:	**ВЕЛИЧКА ИНДЖОВА** /Име и фамилия/	**Одобрил:**	**СЕЗГИН АЛИИБРЯМ** /Име и фамилия/
Подпис:		**Подпис:**	
Тел. за контакт:	**899653939**	**Тел. за контакт:**	**893427608**

С П Р А В К А

за използваните терминални устройства ПОС и извършени трансакции по *чл. 4, ал. 1* от *Закона за ограничаване на плащанията в брой* към

31 ДЕКЕМВРИ ***2023 г.*** **на**

КОД ПО ЕБК

(наименование на първостепенния разпоредител)

(в левове)

№	Наименование на бюджетната организация/структура/звено	Брой устройства ПОС	Брой на ПОС-трансакции	Обща стойност на ПОС-трансакциите	BIC код и наименование на банката, обслужваща ПОС-устройство на бюджетната организация	Разходи за обслужване общо за периода	
						от	*до*
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	*01.01.2023 г.*	*31.12.2023 г.*
1.	ОБЩИНА СИТОВО	1	397	76 585	IABGBGSF - Интернешънъл Асет Банк АД	**531**	
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							
27.							
28.							
29.							
30.							
31.							
32.							
33.							
34.							
35.							
36.							
37.							
38.							
39.							
40.							
41.							
42.							
43.							
44.							
45.							
46.							
47.							
48.							
49.							
50.							
51.							
52.							
53.							
54.							
55.							
56.							
57.							
58.							
59.							
60.							
61.							
62.							

63.					
64.					
65.					
66.					
67.					
68.					
69.					
70.					
71.					
72.					
73.					
74.					
75.					
76.					
77.					
78.					
79.					
80.					
81.					
82.					
83.					
84.					
85.					
86.					
87.					
88.					
89.					
90.					
91.					
92.					
93.					
94.					
95.					
96.					
97.					
98.					
99.					
100.					
	ВСИЧКО:	**1**	**397**	**76 585**	**x x x**