

И з в е щ е н и е

Кассир



СБЕРБАНК РОССИИ

Основан в 1841 году

Форма № ПД-4

УФК по Смоленской области (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Смоленской области» л/с 20636U65260)

(наименование получателя платежа)																													
6	7	3	0	0	5	6	1	5	9	4	0	5	0	1	8	1	0	0	6	6	1	4	2	0	0	0	0	0	1
(ИНН получателя платежа)										(номер счета получателя платежа)																			
6	7	3	0	0	1	0	0	1		6	6	7	0	1	0	0	0	0	0	1	0	4	6	6	1	4	0	0	1
(КПП получателя)										(ОКТМО получателя)										(БИК получателя)									

КБК 000 000 00000000 0000 130 Номер лицевого счета 20636U65260

Платные медицинские услуги

(наименование платежа)

(вид услуги)

Ф.И.О. плательщика _____

Адрес плательщика _____

Сумма платежа _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.

Итого _____ руб. _____ коп. " " 20 ____ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____

УФК по Смоленской области (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Смоленской области» л/с 20636U65260)

(наименование получателя платежа)																													
6	7	3	0	0	5	6	1	5	9	4	0	5	0	1	8	1	0	0	6	6	1	4	2	0	0	0	0	0	1
(ИНН получателя платежа)										(номер счета получателя платежа)																			
6	7	3	0	0	1	0	0	1		6	6	7	0	1	0	0	0	0	0	1	0	4	6	6	1	4	0	0	1
(КПП получателя)										(ОКТМО получателя)										(БИК получателя)									

КБК 000 000 00000000 0000 130 Номер лицевого счета 20636U65260

Платные медицинские услуги

(наименование платежа)

(вид услуги)

Ф.И.О. плательщика _____

Адрес плательщика _____

Сумма платежа _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.

Итого _____ руб. _____ коп. " " 20 ____ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____