

Извещение

КПП 165901001

Форма № ПД-4

МФ РТ (ГАПОУ «Казанский медицинский колледж» ЛАВ00704001-МедицКол)

16590007698

(ИНН получателя платежа)

(наименование получателя платежа)

03224643920000001100

(номер счета получателя платежа)

ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН БАНКА РОССИИ//
УФК по Республике Татарстан г.Казань

БИК 019205400

(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа

401028104453700000079

ОКТМО 92701000

КБК 0000000000000000000000131

За обучение

Гр.№ _____

Дог.№ _____

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика

Адрес плательщика

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

Итого _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 20 _____ г.

Кассир

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

НДС не облагается Подпись плательщика _____

МФ РТ (ГАПОУ «Казанский медицинский колледж» ЛАВ00704001-МедицКол)

16590007698

(ИНН получателя платежа)

(наименование получателя платежа)

03224643920000001100

(номер счета получателя платежа)

ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН БАНКА РОССИИ//
УФК по Республике Татарстан г.Казань

БИК 019205400

(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа

401028104453700000079

ОКТМО 92701000

КБК 0000000000000000000000131

За обучение

Гр.№ _____

Дог.№ _____

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф. И. О. плательщика

Адрес плательщика

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

Итого _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 20 _____ г.

Квитанция
Кассир

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

НДС не облагается Подпись плательщика _____