Извещение

СБЕРБАНК РОССИИ
Основан в 1841 году

Форма № ПД-4

ООО «Академический медицинский центр» ОКАТО 40296562000
(наименование получателя платежа)

7 8 1 6 1 9 7 9 6 4 — (ИНН получателя платежа)

4 0 7 0 2 8 1 0 3 0 0 3 0 0 0 0 3 1 9 2 — (номер счета получателя платежа)

в ОАО Банк «Александровский, г.Санкт-Петербург БИК 0 4 4 0 3 0 7 5 5
(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа 3 0 1 0 1 8 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 7 5 5

За участие в конгрессе кардио-торак. хир. согласно заявке, в т.ч. НДС 18% (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. « _____ » _____ 200 ___ г.

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

Подпись плательщика _____

Кассир

ООО «Академический медицинский центр» ОКАТО 40296562000
(наименование получателя платежа)

7 8 1 6 1 9 7 9 6 4 — (ИНН получателя платежа)

4 0 7 0 2 8 1 0 3 0 0 3 0 0 0 0 3 1 9 2 — (номер счета получателя платежа)

в ОАО Банк «Александровский, г.Санкт-Петербург БИК 0 4 4 0 3 0 7 5 5
(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа 3 0 1 0 1 8 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 7 5 5

За участие в конгрессе кардио-торак. хир. согласно заявке, в т.ч. НДС18% (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. « _____ » _____ 200 ___ г.

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

Подпись плательщика _____

Квитанция

Кассир