

Извещение

ОКТМО-46757000 КПП 503401001

Форма № ПД-4

Министерство экономики и финансов Московской области (л/с 20825842590 ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж №3»)

Казн.счет 03224643460000004800 (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)

Единый казн.счет 40102810845370000004

в ГУ Банка России по ЦФО/УФК по Московской области г. Москва БИК 004525987

КБК 825000000000000000130

Договор № от (номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф. И. О. плательщика За: (ФИО студента:)

Адрес плательщика

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

Итого руб. коп. « » 202 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

Квитанция Кассир

Извещение

ОКТМО-46757000 КПП 503401001

Форма № ПД-4

Министерство экономики и финансов Московской области (л/с 20825842590 ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж №3»)

Казн.счет 03224643460000004800 (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)

Единый казн.счет 40102810845370000004

в ГУ Банка России по ЦФО/УФК по Московской области г.Москва БИК 004525987

КБК 825000000000000000130

Договор № от (номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф. И. О. плательщика За: (ФИО студента:)

Адрес плательщика

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

Итого руб. коп. « » 202 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

Квитанция Кассир

ОКТМО-46757000 КПП 503401001

Министерство экономики и финансов Московской области (л/с 20825842590 ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж №3»)

Казн.счет 03224643460000004800 (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)

Единый казн.счет 40102810845370000004

в ГУ Банка России по ЦФО/УФК по Московской области г.Москва БИК 004525987

КБК 825000000000000000130

Договор № от (номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф. И. О. плательщика За: (ФИО студента:)

Адрес плательщика

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

Итого руб. коп. « » 202 г.

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

Подпись плательщика