Извещение	ПАО СБЕРБАНК Форма №ПД-4 Министерство финансов Республики Карелия (ГАПОУ РК "Петрозаводский базовый медицинский колледж л/с 30066U25430") (наименование получателя платежа) ИНН 1001041629 КПП 100101001 03224643860000000600 (инн получателя платежа) (номер счёта получателя платежа) БИК 018602104 (ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА КАРЕЛИЯ) (наименование банка получателя платежа) Назначение: Обучение платное ; КБК: 00000000000000000130; ОКТМО: 86701000 (назначение платежа) (сумма платежа) С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____\
Квитанция	ПАО СБЕРБАНК Форма №ПД-4 Министерство финансов Республики Карелия (ГАПОУ РК "Петрозаводский базовый медицинский колледж л/с 30066U25430") (наименование получателя платежа) ИНН 1001041629 КПП 100101001 03224643860000000600 (инн получателя платежа) (номер счёта получателя платежа) БИК 018602104 (ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА КАРЕЛИЯ) (наименование банка получателя платежа) Назначение: Обучение платное КБК: 00000000000000000130; ОКТМО: 86701000 (назначение платежа) (сумма платежа) С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____\

-