

Извещение	ПАО СБЕРБАНК	Форма №ПД-4
	Министерство финансов Республики Карелия (ГАПОУ РК "Петрозаводский базовый медицинский колледж", л/с 902U2543000)	
	(наименование получателя платежа)	
	ИНН 1001041629 КПП 100101001	03224643860000003200
	(инн получателя платежа)	(номер счёта получателя платежа)
	БИК 012202102, ОКЦ № 1 ВВГУ Банка России/УФК по Нижегородской области г Нижний Новгород	
	(наименование банка получателя платежа)	
Назначение: Прочие услуги _____		
КБК: 0000000000000000130; 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 902U2543000)	
	(наименование получателя платежа)	
	ИНН 1001041629 КПП 100101001	03224643860000003200
	(инн получателя платежа)	(номер счёта получателя платежа)
	БИК 012202102, ОКЦ № 1 ВВГУ Банка России/УФК по Нижегородской области г Нижний Новгород	
	(наименование банка получателя платежа)	
Назначение: Прочие услуги _____		
КБК: 0000000000000000130; 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 _____ \		



-----