Реквизиты для перечисления
за платные образовательные услуги

Наименование учреждения	**ГБПОУ СК «Буденновский медицинский колледж»**
Получатель	**МФ СК (ГБПОУ СК «Буденновский медицинский колледж» л/с 045700168)**
ИНН	**2624014960**
КПП	**262401001**
КБК	**04500000000000000130**
Номер счета получателя (казначейский счет)	**03224643070000002101**
Банк получателя	**Отделение Ставрополь Банка России//УФК по Ставропольскому краю г. Ставрополь**
Номер счета банка (ЕКС)	**40102810345370000013**
БИК	**010702101**
ОКТМО	**07512000**
Назначение платежа	**Оплата за обучение ФИО студента по договору № от 20 г.**