

Квитация



ПАО СБЕРБАНК

Форма №ПД-4

Департамент финансов ВО (БПОУ ВО "Бутурлиновский медицинский колледж л/с 20821У02340)

(наименование получателя платежа)

ИНН 3605002168 КПП 360501001

03224643200000003100

(инн получателя платежа)

(номер счёта получателя платежа)

БИК 012007084 (ОТДЕЛЕНИЕ ВОРОНЕЖ БАНКА РОССИИ//УФК по Воронежской области
г.Воронеж Ед.каз.счет 40102810945370000023)

(наименование банка получателя платежа)

Договор: ; ФИО обучающегося: ; Назначение: Оплата за обучение; ФИО плательщика: ;
Адрес: ; КБК: 82111303020020000130; ОКТМО: 20608101

(назначение платежа)

Сумма: 0 руб. 00 коп.

(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 _____