

Идентификатор

Форма N ПД-4

**ИЗВЕЩЕНИЕ**

ИНН 3651005364 КПП 365101001 УФК по Воронежской области (ФГБУЗ ЦГиЭ № 33 ФМБА России, л/с 20316Х88870)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 40501810920072000002

(номер счета получателя платежа)

ОТДЕЛЕНИЕ ВОРОНЕЖ Г.ВОРОНЕЖ

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 042007001

к/с

**КБК 0000000000000000130 ОКТМО 20727000**

**Оплата за Бактериологические исследования. НДС не облагается.**

(наименование платежа)

Дата \_\_\_\_\_

Сумма платежа

**794-00**



Кассир

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., адрес плательщика)

**Плательщик**

**КВИТАНЦИЯ**

ИНН 3651005364 КПП 365101001 УФК по Воронежской области (ФГБУЗ ЦГиЭ № 33 ФМБА России, л/с 20316Х88870)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 40501810920072000002

(номер счета получателя платежа)

ОТДЕЛЕНИЕ ВОРОНЕЖ Г.ВОРОНЕЖ

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 042007001

к/с

**КБК 0000000000000000130 ОКТМО 20727000**

**Оплата за Бактериологические исследования. НДС не облагается.**

(наименование платежа)

Дата \_\_\_\_\_

Сумма платежа

**794-00**

Кассир

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., адрес плательщика)

**Плательщик**