

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 Выдача и оформление личной медицинской книжки.. НДС не облагается.

Дата _____

(наименование платежа)

Сумма платежа

350-00



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 Выдача и оформление личной медицинской книжки.. НДС не облагается.

Дата _____

(наименование платежа)

Сумма платежа

350-00

Кассир

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Плательщик