

Извещение	ПАО СБЕРБАНК	Форма №ПД-4
	Острогожский мед.колледж л/сч 20821У02330	
	(наименование получателя платежа)	
	ИНН 3619002979 КПП 361901001	40601810820073000001
	(инн получателя платежа)	(номер счёта получателя платежа)
	БИК 042007001 (ЦЧБ ПАО СБЕРБАНК)	
	(наименование банка получателя платежа)	
ФИО: Иванов Иван Иванович ; Адрес: Воронежская область г.Острогожск ул.Ленина ; Назначение: за обучение на курсах повышения квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в форме дистанционного обучения Иванова Ивана Ивановича; КБК: 82111303020020000131; ОКТМО: 20631101		
(назначение платежа)		
Сумма: 900 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 _____ \		
Квитанция	ПАО СБЕРБАНК	Форма №ПД-4
	Острогожский мед.колледж л/сч 20821У02330	
	(наименование получателя платежа)	
	ИНН 3619002979 КПП 361901001	40601810820073000001
	(инн получателя платежа)	(номер счёта получателя платежа)
	БИК 042007001 (ЦЧБ ПАО СБЕРБАНК)	
	(наименование банка получателя платежа)	
ФИО: Иванов Иван Иванович ; Адрес: Воронежская область г.Острогожск ул.Ленина ; Назначение: за обучение на курсах повышения квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в форме дистанционного обучения Иванова Ивана Ивановича; КБК: 82111303020020000131; ОКТМО: 20631101		
(назначение платежа)		
Сумма: 900 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 _____ \		


