

И з в е щ е н и е

УФК по Красноярскому краю (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае» л/сч 20196U42740) КПП 246301001

(наименование получателя платежа)

2463070760/246301001 № **40501810000002000002**
 (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)

в **Отделение Красноярск г. Красноярск**
 (наименование банка получателя платежа)

БИК **040407001**

Наименование услуг

Обязательно указывать! КБК00000000000000000130

(наименование платежа)

Сумма платежа _____ руб. _____ коп.

Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.

Итого _____ руб. _____ коп.

Кассир

УФК по Красноярскому краю (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае» л/сч 20196U42740) КПП 246301001

(наименование получателя платежа)

2463070760/246301001 № **40501810000002000002**
 (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)

в **Отделение Красноярск г. Красноярск**
 (наименование банка получателя платежа)

БИК **040407001** № _____

Наименование услуг

Обязательно указывать! КБК00000000000000000130

(наименование платежа)

Сумма платежа _____ руб. _____ коп.

Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.

Итого _____ руб. _____ коп.

Квитанция

Кассир

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

« ____ » _____ 200 ____ г.

_____ (подпись плательщика)

Информация о плательщике

_____ (Ф. И. О., адрес плательщика)

_____ (ИНН)

№ _____

_____ (номер лицевого счета (код) плательщика)

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

« ____ » _____ 200 ____ г.

_____ (подпись плательщика)

Информация о плательщике

_____ (Ф. И. О., адрес плательщика)

_____ (ИНН)

№ _____

_____ (номер лицевого счета (код) плательщика)