

Извещение	Получатель платежа: УФК по Ставропольскому краю (2132 Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России л/с 20216Ш78600) ИНН: 3444048472 КПП: 263243001 Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ СТАВРОПОЛЬ Г. СТАВРОПОЛЬ р/с: 40501810700022000002 БИК: 040702001 ОКТМО: 07727000001 Плательщик: Адрес: Наименование платежа: за обучение по программе ДПО (ТУ) Сумма: 3500 руб. 00 коп.
	Плательщик: (подпись) " ____ " _____ 20__г.
Кассир	

Квитанция	Получатель платежа: УФК по Ставропольскому краю (2132 Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России л/с 20216Ш78600) ИНН: 3444048472 КПП: 263243001 Банк получателя: ОТДЕЛЕНИЕ СТАВРОПОЛЬ Г. СТАВРОПОЛЬ р/с: 40501810700022000002 БИК: 040702001 ОКТМО: 07727000001 Плательщик: Адрес: Наименование платежа: за обучение по программе ДПО (ТУ) Сумма: 3500 руб. 00 коп.
	Плательщик: (подпись) " ____ " _____ 20__г.
Кассир	