

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
КБК: 00000000000000000130 ОКТМО: 07727000001

Плательщик:

Адрес:

Наименование платежа: за профессиональную переподготовку

Сумма: 9600 руб. 00 коп.

Кассир

Плательщик: (подпись) " ____ " _____ 20__ г.

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
КБК: 00000000000000000130 ОКТМО: 07727000001

Плательщик:

Адрес:

Наименование платежа: за профессиональную переподготовку

Сумма: 9600 руб. 00 коп.

Кассир

Плательщик: (подпись) " ____ " _____ 20__ г.