

Идентификатор

Форма N ПД-4

ИЗВЕЩЕНИЕ

ИНН 7715217798 КПП 771501001 УФК по г. Москве (ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, л/с 20736Х72620)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 03214643000000017300

(номер счета получателя платежа)

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 004525988

к/с 40102810545370000003

КБК 00000000000000000130 ОКТМО 45353000

оплата за участие в семинаре 30.11 – 02.12.2021. В том числе НДС 1650,00 руб.

(наименование платежа)

Дата _____ Сумма платежа **9 900-00**

(Ф.И.О., адрес плательщика)



Кассир

Плательщик

КВИТАНЦИЯ

ИНН 7715217798 КПП 771501001 УФК по г. Москве (ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, л/с 20736Х72620)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 03214643000000017300

(номер счета получателя платежа)

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 004525988

к/с 40102810545370000003

КБК 00000000000000000130 ОКТМО 45353000

оплата за участие в семинаре 30.11 – 02.12.2021. В том числе НДС 1650,00 руб.

(наименование платежа)

Дата _____ Сумма платежа **9 900-00**

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик