БЛАНК

платежного документа на прием наличных денежных средств от Клиента в пользу Организации

Извещение	ф. ПД - 4
(остается в Банке)	Ф. 11д 4 Наименование получателя платежа: <u>Департамент финансов Орловской области (БПОУ ОО</u>
(OCTACION & DARKE)	«Орловский базовый медицинский колледж») л/сч.20546Ч59570 *
	Расч. счет получателя №: 0322464354000005400
	ИНН 5751008490 КПП 575101001 кор. счет 40102810545370000046
	КБК 0000000000000130
	Наименование банка Отделение Орел//УФК по Орловской области г. Орел
	OKTMO 54701000
	БИК 015402901
	Наименование платежа за обучение(ФИО студента)
	Сумма платежа руб коп.
	Сумма платы за услуги руб коп.
	Итого руб коп.
	Ф.И.О. и номер телефона Плательщика
Отметки Банк	Адрес Плательщика
	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в том числе с суммой взимаемой платы
	за услуги банка, ознакомлен и согласен.
	Дата Плательщик (подпись)
Квитанция	
	ф. ПД - 4
(выдается Плательщику)	Наименование получателя платежа: <u>Департамент финансов Орловской области (БПОУ ОО</u>
	«Орловский базовый медицинский колледж») л/сч.20546Ч59570 *
	Расч. счет получателя №: 0322464354000005400
	ИНН <u>5751008490 КПП 575101001</u> кор. счет <u>40102810545370000046</u>
	KEK 00000000000000130
	Наименование банка Отделение Орел//УФК по Орловской области г. Орел
	OKTMO 54701000
	БИК 015402901
	Наименование платежа <u>за обучение(ФИО студента)</u>
	Сумма платежа руб коп.
	Сумма платы за услуги руб коп.
	<i>Итого</i> руб коп.
Отметки Банк	Ф.И.О. и номер телефона Плательщика
	Адрес Плательщика
	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в том числе с суммой взимаемой платы
	за услуги банка, ознакомлен и согласен.
	Дата Плательщик (подпись)

*УВАЖАЕМЫЕ ПЛАТЕЛЬЩИКИ В НАИМЕНОВАНИИ ПОЛУЧАТЕЛЯ ПЛАТЕЖА ОБЯЗАТЕЛЬНО УКАЗЫВАЙТЕ ЛИЦЕВОЙ СЧЕТ 20546Ч59570