|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Извещение****Кассир** | НОУ ДПО «Учебно-методический центр» КПП 420501001 ОКПО 8523316 |
|  (наименование получателя платежа)  |
| **4205152080**  |  |  | **40703810664000230302** |
|  (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) |
| **Сибирский филиал ПАО «Промсвязьбанк» г.Новосибирск** |  | БИК | **045004816** |
|  (наименование банка получателя платежа) |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | **30101810500000000816** |
| ***ГТШ Профессиональная гигиеническая подготовка*** |  |  |
|  (наименование платежа) |
| Ф.И.О. плательщика: |  |
| Адрес плательщика: |  |
|  Сумма платежа: \_\_\_**400**\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_коп |
|  Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_\_г. |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика** |
| **Квитанция** **Кассир** |  |
| НОУ ДПО «Учебно-методический центр» КПП 420501001 ОКПО 8523316 |
|  (наименование получателя платежа)  |
| **4205152080**   |  |  | **40703810664000230302** |
|  (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) |
| **Сибирский филиал ПАО «Промсвязьбанк» г.Новосибирск** |  | БИК | **045004816** |
|  (наименование банка получателя платежа) |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | **30101810500000000816** |
| ***ГТШ Профессиональная гигиеническая подготовка*** |  |  |
|  (наименование платежа) |
| Ф.И.О. плательщика: |  |
| Адрес плательщика: |  |
| Сумма платежа: \_\_\_**400**\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_ руб. \_\_\_\_коп. |
|  Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_\_г. |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.  **Подпись плательщика** |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Извещение****Кассир** | НОУ ДПО «Учебно-методический центр» КПП 420501001 ОКПО 8523316 |
|  (наименование получателя платежа)  |
| **4205152080**   |  |  | **40703810664000230302** |
|  (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) |
| **Сибирский филиал ПАО «Промсвязьбанк» г.Новосибирск** |  | БИК | **045004816** |
|  (наименование банка получателя платежа) |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | **30101810500000000816** |
| ***ГТШ Профессиональная гигиеническая подготовка*** |  |  |
|  (наименование платежа) |
| Ф.И.О. плательщика: |  |
| Адрес плательщика: |  |
|  Сумма платежа: \_\_\_**400**\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_коп |
|  Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_\_г. |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика** |
| **Квитанция** **Кассир** |  |
| НОУ ДПО «Учебно-методический центр» КПП 420501001 ОКПО 8523316 |
|  (наименование получателя платежа)  |
| **4205152080**   |  |  | **40703810664000230302** |
|  (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) |
| **Сибирский филиал ПАО «Промсвязьбанк» г.Новосибирск** |  | БИК | **045004816** |
|  (наименование банка получателя платежа) |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | **30101810500000000816** |
| ***ГТШ Профессиональная гигиеническая подготовка*** |  |  |
|  (наименование платежа) |
| Ф.И.О. плательщика: |  |
| Адрес плательщика: |  |
| Сумма платежа: \_\_\_**400**\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_ руб. \_\_\_\_коп. |
|  Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_\_г. |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.  **Подпись плательщика** |

 |