

Извещение



Кассир

ИНН: 5029081629 К П П: 502901001 л/с 20486U62410 Код ОКТМО: 46746000
Наименование получателя платежа: УФК по Московской области (ФБУЗ "ЦГиЭ в Московской области"
л/с 20486U62410)

ИНН получателя 5029081629

Расчетный счет (казначейской счет) получателя платежа: 03214643000000014800

Кор.счет (единный казначейский счет): 40102810845370000004

Наименование банка получателя платежа: ГУ Банка России по ЦФО/УФК по Московской области

БИ К: 004525987

К Б К: 0000000000000000130

Наименование платежа: санитарно-эпидемиологические услуги

Плательщик (ФИО): _____

Номер договора (счет): _____

Сумма платежа: _____ руб.

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

Извещение



Кассир

ИНН: 5029081629 К П П: 502901001 л/с 20486U62410 Код ОКТМО: 46746000
Наименование получателя платежа: УФК по Московской области (ФБУЗ "ЦГиЗ в Московской области"
л/с 20486U62410)

ИНН получателя 5029081629

Расчетный счет (казначейский счет) получателя платежа: 03214643000000014800

Кар.счет (единый казначейский счет): 40102810845370000004

Наименование банка получателя платежа: ГУ Банка России по ЦФО/УФК по Московской области

БИК: 004525287

К Б К: 00000000000000000130

Наименование платежа: санитарно-эпидемиологические услуги

Плательщик (ФИО): _____

Номер договора (счет): _____

Сумма платежа: _____ руб.

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

Для оплаты онлайн необходимо указать:

- **ФИО плательщика;**
- **№ касса (в поле номер договора (счет));**
- **Дата**

Сумма платежа 1 811,00руб.