

Извещение	ПАО СБЕРБАНК Форма №ПД-4
	УФК по Республике Карелия (ФБУЗ "ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В РЕСПУБЛИКЕ КАРЕЛИЯ" л/с 20066U62300)
	(наименование получателя платежа) ИНН 1001048938 КПП 100101001 03214643000000010600
	(инн получателя платежа) (номер счёта получателя платежа) БИК 018602104 (ОКЦ № 9 СЗГУ БАНКА РОССИИ//УФК ПО РЕСПУБЛИКЕ КАРЕЛИЯ Г ПЕТРОЗАВОДСК)
	(наименование банка получателя платежа) Назначение: АККАРЕЦ.ОБР.ТЕРРИТОРИИ; КБК: 00000000000000000130; ОКТМО: 86701000
	(назначение платежа) Сумма: _____ руб. ____ коп.
(сумма платежа) С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____ \	
Квитанция	ПАО СБЕРБАНК Форма №ПД-4
	УФК по Республике Карелия (ФБУЗ "ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В РЕСПУБЛИКЕ КАРЕЛИЯ" л/с 20066U62300)
	(наименование получателя платежа) ИНН 1001048938 КПП 100101001 03214643000000010600
	(инн получателя платежа) (номер счёта получателя платежа) БИК 018602104 (ОКЦ № 9 СЗГУ БАНКА РОССИИ//УФК ПО РЕСПУБЛИКЕ КАРЕЛИЯ Г ПЕТРОЗАВОДСК)
	(наименование банка получателя платежа) Назначение: АККАРЕЦ.ОБР.ТЕРРИТОРИИ; КБК: 00000000000000000130; ОКТМО: 86701000
	(назначение платежа) Сумма: _____ руб. ____ коп.
(сумма платежа) С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____ \	