

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)	
Квитанция	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: КОНСУЛЬТ.УСЛУГИ ПО ЗПП; 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 _____\


