Приложение 4

БЛАНК
Платежного документа на прием наличных денежных средств от Клиента в пользу Организации

Извещение
(остается в Банке)

ф. ПД - 4

Наименование получателя платежа :УФК по Орловской области (БПОУ ОО «Орловский базовый медицинский колледж») л/сч.20546Ч59570

ИНН 5751008490 КПП 575101001 р/с получателя платежа 40601810645251000029

КБК 00000000000000000130

Наименование банка Отделение Орел

ОКТМО 54701000

БИК 045402001 кор/счет _____

Наименование платежа за обучение_____

Сумма платежа _____ руб. _____ коп.

Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.

Итого _____ руб._____ коп.

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) _____

Отметки Банк

Квитанция
(выдается Плательщику)

ф. ПД - 4

Наименование получателя платежа :УФК по Орловской области (БПОУ ОО «Орловский базовый медицинский колледж») л/сч.20546Ч59570

ИНН 5751008490 КПП 575101001 р/с получателя платежа 40601810645251000029

КБК 00000000000000000130

Наименование банка Отделение Орел

ОКТМО 54701000

БИК 045402001 кор/счет _____

Наименование платежа за обучение_____

Сумма платежа _____ руб. _____ коп.

Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.

Итого _____ руб._____ коп.

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) _____

Отметки Банк