

Извещение	<i>Форма № ПД-4</i>	
	Минфин Челябинской области (ГБПОУ Саткинский медицинский колледж л/с 20201602175ПЛ)	
	(наименование получателя платежа)	
	7417003350/ КПП 745701001	03224643750000006900
	(ИНН получателя платежа)	(номер счета получателя платежа)
	Отделение Челябинск Банка России//УФК по Челябинской области г.Челябинск	БИК 017501500 ОКТМО 75649101
	(наименование банка получателя платежа)	
	Номер кор./сч. банка получателя платежа	40102810645370000062
	оплата за обучение по дог.№ ___ от _____	20201602175ПЛ
	КБК 0000000000000000130	
(наименование платежа)		
(номер лицевого счета (код) плательщика)		
Ф.И.О. плательщика: _____		
Адрес плательщика: _____		
Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп		
Итого _____ руб. _____ коп. “ _____ ” _____ 20 г.		
С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.		
Подпись плательщика		
Кассир		

Извещение	<i>Форма № ПД-4</i>	
	Минфин Челябинской области (ГБПОУ Саткинский медицинский колледж л/с 20201602175ПЛ)	
	(наименование получателя платежа)	
	7417003350/ КПП 745701001	03224643750000006900
	(ИНН получателя платежа)	(номер счета получателя платежа)
	Отделение Челябинск Банка России//УФК по Челябинской области г.Челябинск	БИК 017501500 ОКТМО 75649101
	(наименование банка получателя платежа)	
	Номер кор./сч. банка получателя платежа	_____
	оплата за обучение по дог.№ ___ от _____	20201602175ПЛ
	КБК 0000000000000000130	
(наименование платежа)		
(номер лицевого счета (код) плательщика)		
Ф.И.О. плательщика: _____		
Адрес плательщика: _____		
Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп		
Итого _____ руб. _____ коп. “ _____ ” _____ 20 г.		
С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.		
Подпись плательщика		
Кассир		

Извещение	<i>Форма № ПД-4</i>	
	Минфин Челябинской области (ГБПОУ Саткинский медицинский колледж л/с 20201602175ПЛ)	
	(наименование получателя платежа)	
	7417003350/ КПП 745701001	03224643750000006900
	(ИНН получателя платежа)	(номер счета получателя платежа)
	Отделение Челябинск Банка России//УФК по Челябинской области г.Челябинск	БИК 017501500 ОКТМО 75649101
	(наименование банка получателя платежа)	
	Номер кор./сч. банка получателя платежа	_____
	оплата за обучение по дог.№ ___ от _____	20201602175ПЛ
	КБК 0000000000000000130	
(наименование платежа)		
(номер лицевого счета (код) плательщика)		
Ф.И.О. плательщика: _____		
Адрес плательщика: _____		
Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп		
Итого _____ руб. _____ коп. “ _____ ” _____ 20 г.		
С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.		
Подпись плательщика		
Кассир		