|  |  |
| --- | --- |
| Извещение**Кассир** |   **КБК 148 00000000000000 131** **КПП 772401001****ГБУ Геронтопсихиатрический центр «Орехово-Борисово»** |
|  (наименование получателя платежа)  |
| 7737017418 |  |  | 40601810245253000002 |
|  (ИНН получателя платежа) ( номер счета получателя платежа) |
| В ГУ Банка России по ЦФО Москва 35 |  | БИК | 044525000 |
|  (наименование банка получателя платежа)  |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | ОКТМО 45921000 |
| ЗА ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ (ФИО получателя услуг)  |  | 2614841000960558 |
|  (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** |
| **Квитанция** **Кассир** |   |
| **ГБУ Геронтопсихиатрический центр «Орехово-Борисово»** |
|  (наименование получателя платежа)  |
| 7737017418 |  |  | 40601810245253000002 |
|  (ИНН получателя платежа) ( номер счета получателя платежа) |
| В ГУ Банка России по ЦФО Москва 35 |  | БИК | 044525000 |
|  (наименование банка получателя платежа) |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | ОКТМО 45921000 |
| ЗА ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ (ФИО получателя услуг)  |  | 2614841000960558 |
|  |
| 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** |

**ОБРАЗЕЦ КВИТАНЦИИ**

**ЗА СТАЦИОНАРНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ**

**НА ПЛАТНОЙ ОСНОВЕ**

**С 01.01.2017 г.**