|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.**