ИЗВЕЩЕНИЕ

ПОЛУЧАТЕЛЬ

ИНН 2721020896 КПП 272101001 УФК по Хабаровскому краю (ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России ЛС 20226X51140)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 03214643000000012200

(номер счета получателя платежа)

ОТДЕЛЕНИЕ ХАБАРОВСК БАНКА РОССИИ//УФК по Хабаровскому краю г. Хабаровск

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 010813050 к/с 40102810845370000014

КБК 00000000000000000130 ОКТМО 08701000

Услуги платной образовательной деятельности

(наименование платежа)

ПЛАТЕЛЬЩИК

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Оплата по договору № _____ за: **ЛИЦЕВОЙ СЧЕТ:**

(Ф.И.О., Студента)

Наименование платежа: **Плата за обучение, аспирантура** Код платежа: **7**

Факультет/общежитие: **Аспирантура** Сумма платежа: _____

Платеж по сроку: _____

Кассир

КВИТАНЦИЯ

ПОЛУЧАТЕЛЬ

ИНН 2721020896 КПП 272101001 УФК по Хабаровскому краю (ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России ЛС 20226X51140)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 03214643000000012200

(номер счета получателя платежа)

ОТДЕЛЕНИЕ ХАБАРОВСК БАНКА РОССИИ//УФК по Хабаровскому краю г. Хабаровск

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 010813050 к/с 40102810845370000014

КБК 00000000000000000130 ОКТМО 08701000

Услуги платной образовательной деятельности

(наименование платежа)

ПЛАТЕЛЬЩИК

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Оплата по договору № _____ за: **ЛИЦЕВОЙ СЧЕТ:**

(Ф.И.О., Студента)

Наименование платежа: **Плата за обучение, аспирантура** Код платежа: **7**

Факультет/общежитие: **Аспирантура** Сумма платежа: _____

Платеж по сроку: _____

Кассир