И з в е щ е н и е

Кассир

Форма № **ПД-4**

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(наименование получателя платежа)

ИНН 7728095113 КПП 772801001 УИН 0

(ИНН/КПП получателя платежа)

УФК по г. Москве (ФГАОУ ВО РНИМУ им.Н.И.Пирогова Минздрава России л/с 30736Г96380)

(получатель платежа)

ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г. Москве г. Москва

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 004525988 кор. счет 40102810545370000003 ОКТМО 45905000

р/с 03214643000000017300

(Ф.И.О. плательщика полностью)

По договору № ПК

Оплата обучения на подготовительных курсах

(ФИО слушателя полностью)

Дата Сумма платежа: руб. 00 коп

Плательщик (подпись)

Квитанция

Кассир

Форма № **ПД-4**

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И.Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(наименование получателя платежа)

ИНН 7728095113 КПП 772801001 УИН 0

(ИНН/КПП получателя платежа)

УФК по г. Москве (ФГАОУ ВО РНИМУ им.Н.И.Пирогова Минздрава России л/с 30736Г96380)

(получатель платежа)

ГУ Банка России по ЦФО//УФК по г. Москве г. Москва

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 004525988 кор. счет 40102810545370000003 ОКТМО 45905000

р/с 03214643000000017300

(Ф.И.О. плательщика полностью)

По договору № ПК

Оплата обучения на подготовительных курсах

(ФИО слушателя полностью)

Дата Сумма платежа: руб. 00 коп

Плательщик (подпись)