

Оплачивать за обучение и проживание в общежитии только в банке «Возрождение»

адрес: г.Орехово-Зуево, Центральный бульвар, 3

Извещение	ОКТМО-46457000001 КБК-00000000000000000130 КПП 503401001 <i>Форма № ПД-4</i>
	Министерство финансов Московской области (л/с 20013340080 ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж №3» (МОМК №3)) (наименование получателя платежа) 5 0 3 4 0 8 3 1 8 8 4 0 6 0 1 8 1 0 9 4 5 2 5 3 0 0 0 0 0 1 (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)
Кассир	в ГУ Банка России по ЦФО БИК 0 4 4 5 2 5 0 0 0 (наименование банка получателя платежа)
	КБК 0 1 3 0 _____ договор № _____ от _____ (наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)
	Ф. И. О. плательщика _____ (за: _____) Адрес плательщика _____ Сумма платежа _____ руб. ____ коп. Сумма платы за услуги _____ руб. ____ коп. Итого _____ руб. ____ коп. « ____ » _____ 201 ____ 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	ОКТМО-46457000001 КБК-00000000000000000130 КПП 503401001
	Министерство финансов Московской области (л/с 20013340080 ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж №3» (МОМК №3)) (наименование получателя платежа) 5 0 3 4 0 8 3 1 8 8 4 0 6 0 1 8 1 0 9 4 5 2 5 3 0 0 0 0 0 1 (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)
	в ГУ Банка России по ЦФО БИК 0 4 4 5 2 5 0 0 0 (наименование банка получателя платежа)
	КБК 0 1 3 0 _____ договор № _____ от _____ (наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)
	Ф. И. О. плательщика _____ (за: _____) Адрес плательщика _____ Сумма платежа _____ руб. ____ коп. Сумма платы за услуги _____ руб. ____ коп. Итого _____ руб. ____ коп. « ____ » _____ 201 ____ г. С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____

Извещение	ОКТМО-46457000001 КБК-00000000000000000130 КПП 503401001 <i>Форма № ПД-4</i>
	Министерство финансов Московской области (л/с 20013340080 ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж №3» (МОМК №3)) (наименование получателя платежа) 5 0 3 4 0 8 3 1 8 8 4 0 6 0 1 8 1 0 9 4 5 2 5 3 0 0 0 0 0 1 (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)
Кассир	в ГУ Банка России по ЦФО БИК 0 4 4 5 2 5 0 0 0 (наименование банка получателя платежа)
	КБК 0 1 3 0 _____ договор № _____ от _____ (наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)
	Ф. И. О. плательщика _____ (за: _____) Адрес плательщика _____ Сумма платежа _____ руб. ____ коп. Сумма платы за услуги _____ руб. ____ коп. Итого _____ руб. ____ коп. « ____ » _____ 201 ____ 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	ОКТМО-46457000001 КБК-00000000000000000130 КПП 503401001
	Министерство финансов Московской области (л/с 20013340080 ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж №3» (МОМК №3)) (наименование получателя платежа) 5 0 3 4 0 8 3 1 8 8 4 0 6 0 1 8 1 0 9 4 5 2 5 3 0 0 0 0 0 1 (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)
	в ГУ Банка России по ЦФО БИК 0 4 4 5 2 5 0 0 0 (наименование банка получателя платежа)
	КБК 0 1 3 0 _____ договор № _____ от _____ (наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)
	Ф. И. О. плательщика _____ (за: _____) Адрес плательщика _____ Сумма платежа _____ руб. ____ коп. Сумма платы за услуги _____ руб. ____ коп. Итого _____ руб. ____ коп. « ____ » _____ 201 ____ г. С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____