

Извещение	ПАО СБЕРБАНК	Форма №ПД-4	
	Министерство финансов Республики Марий Эл (ГБПОУ РМЭ "Йошкар-Олинский медколледж" л/с 802Х9529000)		
	(наименование получателя платежа)		
	ИНН 1215039970 КПП 121501001	03224643880000003200	40102810745370000024
	(инн и кпп получателя платежа)	(расчетный счет получателя платежа)	(к/с получателя платежа)
	БИК 012202102 (ОКЦ №1 ВВГУ Банка России//УФК по Нижегородской области г. Нижний Новгород)		
	(наименование банка получателя платежа)		
	ФИО:		
	ФИО ребёнка:		
	Назначение платежа:		
КБК: 00000000000000000130; ОКТМО: 88701000			
(назначение платежа)			
Сумма: руб. коп.			
(сумма платежа)			
С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.			
Подпись плательщика _____			
Квитанция	ПАО СБЕРБАНК	Форма №ПД-4	
	Министерство финансов Республики Марий Эл (ГБПОУ РМЭ "Йошкар-Олинский медколледж" л/с 802Х9529000)		
	(наименование получателя платежа)		
	ИНН 1215039970 КПП 121501001	03224643880000003200	40102810745370000024
	(инн и кпп получателя платежа)	(расчетный счет получателя платежа)	(к/с получателя платежа)
	БИК 012202102 (ОКЦ №1 ВВГУ Банка России//УФК по Нижегородской области г. Нижний Новгород)		
	(наименование банка получателя платежа)		
	ФИО:		
	ФИО ребёнка:		
	Назначение платежа:		
КБК: 00000000000000000130; ОКТМО: 88701000			
(назначение платежа)			
Сумма: руб. коп.			
(сумма платежа)			
С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.			
Подпись плательщика _____			

