

Кассир	<p>Наименование получателя: УФК по г.Москве (ФГБУ "НМИЦ ПН им.В.П.Сербского " Минздрава России) Л/сч. 20736Х58400 (Х - английская заглавная буква) Юридический адрес: 119034, г. Москва, Кропоткинский пер.д.23 ИНН 7704032379 КПП 770401001 Банк получателя: Главное управление банка России по Центральному федеральному округу г. Москва (полное) ГУ Банка России по ЦФО (краткое) Р/сч.: 40501810845252000079 БИК 044525000 Лицевой счет № 20736Х58400 (Х-английская большая буква) ОКТМО 45383000000 КБК 00000000000000000130</p> <hr/> <p>Ф.И.О. лица, в отношении которого проводится СПЭ</p> <p>Ф.И.О. плательщика _____ Адрес _____ Сумма платежа _____ руб. _____ коп. « ____ » _____ 20 г. Подпись _____</p>
Кассир	<p>Наименование получателя: УФК по г.Москве (ФГБУ "НМИЦ ПН им.В.П.Сербского " Минздрава России) Л/сч. 20736Х58400 (Х - английская заглавная буква) Юридический адрес: 119034, г. Москва, Кропоткинский пер.д.23 ИНН 7704032379 КПП 770401001 Банк получателя: Главное управление банка России по Центральному федеральному округу г. Москва (полное) ГУ Банка России по ЦФО (краткое) Р/сч.: 40501810845252000079 БИК 044525000 Лицевой счет № 20736Х58400 (Х-английская большая буква) ОКТМО 45383000000 КБК 00000000000000000130</p> <hr/> <p>Ф.И.О. лица, в отношении которого проводится СПЭ</p> <p>Ф.И.О. плательщика _____ Адрес _____ Сумма платежа _____ руб. _____ коп. « ____ » _____ 20 г. Подпись _____</p>
Кассир	<p>Наименование получателя: УФК по г.Москве (ФГБУ "НМИЦ ПН им.В.П.Сербского " Минздрава России) Л/сч. 20736Х58400 (Х - английская заглавная буква) Юридический адрес: 119034, г. Москва, Кропоткинский пер.д.23 ИНН 7704032379 КПП 770401001 Банк получателя: Главное управление банка России по Центральному федеральному округу г. Москва (полное) ГУ Банка России по ЦФО (краткое) Р/сч.: 40501810845252000079 БИК 044525000 Лицевой счет № 20736Х58400 (Х-английская большая буква) ОКТМО 45383000000 КБК 00000000000000000130</p> <hr/> <p>Ф.И.О. лица, в отношении которого проводится СПЭ</p> <p>Ф.И.О. плательщика _____ Адрес _____ Сумма платежа _____ руб. _____ коп. « ____ » _____ 20 г. Подпись _____</p>
Кассир	<p>Наименование получателя: УФК по г.Москве (ФГБУ "НМИЦ ПН им.В.П.Сербского " Минздрава России) Л/сч. 20736Х58400 (Х - английская заглавная буква) Юридический адрес: 119034, г. Москва, Кропоткинский пер.д.23 ИНН 7704032379 КПП 770401001 Банк получателя: Главное управление банка России по Центральному федеральному округу г. Москва (полное) ГУ Банка России по ЦФО (краткое) Р/сч.: 40501810845252000079 БИК 044525000 Лицевой счет № 20736Х58400 (Х-английская большая буква) ОКТМО 45383000000 КБК 00000000000000000130</p> <hr/> <p>Ф.И.О. лица, в отношении которого проводится СПЭ</p> <p>Ф.И.О. плательщика _____ Адрес _____ Сумма платежа _____ руб. _____ коп. « ____ » _____ 20 г. Подпись _____</p>