

Кассир	<p>Наименование получателя: УФК по г.Москве (ФГБУ "НМИЦ ПН им.В.П.Сербского " Минздрава России) Юридический адрес: 119034, г. Москва, Кропоткинский пер.д.23 Банк получателя: Главное управление банка России по Центральному федеральному округу г. Москва (полное) ГУ Банка России по ЦФО (краткое) Л/сч. 20736Х58400 (Х - английская заглавная буква) ИНН 7704032379 КПП 770401001 Казначейский счет 03214643000000017300 Единый казнач.счет 40102810545370000003 БИК 004525988 ОКТМО 45383000 КБК 00000000000000000130</p> <hr/> <p style="text-align: center;">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) Юридический адрес: 119034, г. Москва, Кропоткинский пер.д.23 Банк получателя: Главное управление банка России по Центральному федеральному округу г. Москва (полное) ГУ Банка России по ЦФО (краткое) Л/сч. 20736Х58400 (Х - английская заглавная буква) ИНН 7704032379 КПП 770401001 Казначейский счет 03214643000000017300 Единый казнач.счет 40102810545370000003 БИК 004525988 ОКТМО 45383000 КБК 00000000000000000130</p> <hr/> <p style="text-align: center;">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) Юридический адрес: 119034, г. Москва, Кропоткинский пер.д.23 Банк получателя: Главное управление банка России по Центральному федеральному округу г. Москва (полное) ГУ Банка России по ЦФО (краткое) Л/сч. 20736Х58400 (Х - английская заглавная буква) ИНН 7704032379 КПП 770401001 Казначейский счет 03214643000000017300 Единый казнач.счет 40102810545370000003 БИК 004525988 ОКТМО 45383000 КБК 00000000000000000130</p> <hr/> <p style="text-align: center;">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) Юридический адрес: 119034, г. Москва, Кропоткинский пер.д.23 Банк получателя: Главное управление банка России по Центральному федеральному округу г. Москва (полное) ГУ Банка России по ЦФО (краткое) Л/сч. 20736Х58400 (Х - английская заглавная буква) ИНН 7704032379 КПП 770401001 Казначейский счет 03214643000000017300 Единый казнач.счет 40102810545370000003 БИК 004525988 ОКТМО 45383000 КБК 00000000000000000130</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Ф.И.О. лица, в отношении которого проводится СПЭ</p> <p>Ф.И.О. плательщика _____ Адрес _____ Сумма платежа _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 20 г. Подпись _____</p>