

Извещение

Форма № ПД-4

ПУБЛИЧНОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "МЕЖДУНАРОДНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ОБРАБОТКИ И КРИОХРАНЕНИЯ
БИОМАТЕРИАЛОВ"
(наименование получателя платежа)

ИНН 7736317497 КПП 773601001

(ИНН получателя платежа)

№ 40702810138000010325

(номер счета получателя платежа)

в

ПАО «Сбербанк» г. Москва

(наименование банка и банковские реквизиты)

К/с 30101810400000000225, БИК 044525225

Ф.И.О

Адрес:

Оплата по дог. № от « » 20

(наименование платежа)

Дата _____ Сумма платежа: _____ руб. _____ коп.

Плательщик (подпись) _____

Кассир

КвитанцияПУБЛИЧНОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "МЕЖДУНАРОДНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ОБРАБОТКИ И КРИОХРАНЕНИЯ
БИОМАТЕРИАЛОВ"
(наименование получателя платежа)

ИНН 7736317497 КПП 773601001

(ИНН получателя платежа)

№ 40702810138000010325

(номер счета получателя платежа)

в

ПАО «Сбербанк» г. Москва

(наименование банка и банковские реквизиты)

К/с 30101810400000000225, БИК 044525225

Ф.И.О

Адрес:

Оплата по дог. № от « » 20

(наименование платежа)

Дата _____ Сумма платежа: _____ руб. _____ коп.

Плательщик (подпись) _____

Кассир