

ИЗВЕЩЕНИЕ

ООО «ИЛАН»

(наименование получателя платежа)

7 7 0 5 6 5 0 6 6 7

(ИНН получателя платежа)

4 0 7 0 2 8 1 0 1 3 8 1 1 0 1 0 7 9 2 4

(номер счета получателя платежа)

в **ОАО «Сбербанк России» г. Москва** БИК **0 4 4 5 2 5 2 2 5**

(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа **3 0 1 0 1 8 1 0 4 0 0 0 0 0 0 0 2 2 5**

Оплата за **медикаменты. Заказ №**

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф. И. О. плательщика _____

Адрес плательщика _____

Сумма платежа _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.

Итого _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 20 _____ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

Подпись плательщика _____

Кассир

ООО «ИЛАН»

(наименование получателя платежа)

7 7 0 5 6 5 0 6 6 7

(ИНН получателя платежа)

4 0 7 0 2 8 1 0 1 3 8 1 1 0 1 0 7 9 2 4

(номер счета получателя платежа)

в **ОАО «Сбербанк России» г. Москва** БИК **0 4 4 5 2 5 2 2 5**

(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа **3 0 1 0 1 8 1 0 4 0 0 0 0 0 0 0 2 2 5**

Оплата за **медикаменты. Заказ №**

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф. И. О. плательщика _____

Адрес плательщика _____

Сумма платежа _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.

Итого _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 20 _____ 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**