

Идентификатор 0

Форма N ПД-4

**ИЗВЕЩЕНИЕ**

ИНН 7727523334 КПП 772701001 Департамент финансов города Москвы (ГБУ г.Москвы "Центр комплексной реабилитации инвалидов "Бутово", л/с 2614842000930365)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 03224643450000007300

(номер счета получателя платежа)

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 004525988

к/с 40102810545370000003

**КБК 14800000000131131022 ОКТМО 45909000**

Оплата за \_\_\_\_\_ по договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г. Без НДС.

(наименование платежа)

Дата \_\_\_\_\_

Сумма платежа \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик

**КВИТАНЦИЯ**

ИНН 7727523334 КПП 772701001 Департамент финансов города Москвы (ГБУ г.Москвы "Центр комплексной реабилитации инвалидов "Бутово", л/с 2614842000930365)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 03224643450000007300

(номер счета получателя платежа)

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО/УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 004525988

к/с 40102810545370000003

**КБК 14800000000131131022 ОКТМО 45909000**

Оплата за \_\_\_\_\_ по договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г. Без НДС.

(наименование платежа)

Дата \_\_\_\_\_

Сумма платежа \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик