



(для отметки банка)

МЭФ Московской области (л/с20825842570)
ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 4»
ИНН 5038017299 КПП503801001
ИЗВЕЩЕНИЕ

Принято от _____
(фамилия, имя, отчество)

Адрес плательщика _____
ЕКС **40102810845370000004** в ГУ Банка России по ЦФО//УФК по Московской области
г.Москва **Казначейский счет 03224643460000004800** БИК 004525987 ОКТМО 46758000
КБК 82500000000000000130
МЭФ Московской области (л/с20825842570 ГБПОУ МО «Московский областной
медицинский колледж № 4»)

За обучение студента _____
(фамилия, имя, отчество)

Назначение платежа _____ **Сумма** _____

Подпись плательщика _____ **Кассир (контролер)** _____



(для отметки банка)

МЭФ Московской области (л/с20825842570)
ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 4»
ИНН 5038017299 КПП503801001
КВИТАНЦИЯ

Принято от _____
(фамилия, имя, отчество)

Адрес плательщика _____
ЕКС **40102810845370000004** в ГУ Банка России по ЦФО//УФК по Московской области
г.Москва **Казначейский счет 03224643460000004800** БИК 004525987 ОКТМО 46758000
КБК 82500000000000000130
МЭФ Московской области (л/с20825842570 ГБПОУ МО «Московский областной
медицинский колледж № 4»)

За обучение студента _____
(фамилия, имя, отчество)

Назначение платежа _____ **Сумма** _____

Подпись плательщика _____ **Кассир (контролер)** _____



(для отметки банка)

МЭФ Московской области (л/с20825842570)
ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 4»
ИНН 5038017299 КПП503801001
ИЗВЕЩЕНИЕ

Принято от _____
(фамилия, имя, отчество)

Адрес плательщика _____
ЕКС **40102810845370000004** в ГУ Банка России по ЦФО//УФК по Московской области
г.Москва **Казначейский счет 03224643460000004800** БИК 004525987 ОКТМО 46758000
КБК 82500000000000000130
МЭФ Московской области (л/с20825842570 ГБПОУ МО «Московский областной
медицинский колледж № 4»)

За обучение студента _____
(фамилия, имя, отчество)

Назначение платежа _____ **Сумма** _____

Подпись плательщика _____ **Кассир (контролер)** _____



(для отметки банка)

МЭФ Московской области (л/с20825842570)
ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 4»
ИНН 5038017299 КПП503801001
КВИТАНЦИЯ

Принято от _____
(фамилия, имя, отчество)

Адрес плательщика _____
ЕКС **40102810845370000004** в ГУ Банка России по ЦФО//УФК по Московской области
г.Москва **Казначейский счет 03224643460000004800** БИК 004525987 ОКТМО 46758000
КБК 82500000000000000130
МЭФ Московской области (л/с20825842570 ГБПОУ МО «Московский областной
медицинский колледж № 4»)

За обучение студента _____
(фамилия, имя, отчество)

Назначение платежа _____ **Сумма** _____

Подпись плательщика _____ **Кассир (контролер)** _____