

<b>Извещение</b>	<p>Получатель: <u>Открытое Акционерное Общество "Медицина" (ОАО "Медицина")</u> КПП: _____ ИНН: <u>7729058330</u> ОКТМО: _____ Р/сч.: <u>40702810700010221869</u> л/сч. получателя: <u>40702810700010221869</u> в: <u>ПАО ЮниКредит Банк г.Москва</u> БИК: <u>044525545</u> К/сч.: <u>30101810300000000545</u> Код бюджетной классификации (КБК): _____ Платеж: <u>Радиологическое исследование КТ всего тела</u> Платательщик: _____ Адрес платателя: _____ ИНН платателя: _____ № л/сч. платателя: _____ Сумма: <u>61200</u> руб. <u>00</u> коп. (НДС не облагается)  Подпись: _____ Дата: " __ " _____ г.</p>
<b>Квитанция</b>	<p>Получатель: <u>Открытое Акционерное Общество "Медицина" (ОАО "Медицина")</u> КПП: _____ ИНН: <u>7729058330</u> ОКТМО: _____ Р/сч.: <u>40702810700010221869</u> л/сч. получателя: <u>40702810700010221869</u> в: <u>ПАО ЮниКредит Банк г.Москва</u> БИК: <u>044525545</u> К/сч.: <u>30101810300000000545</u> Код бюджетной классификации (КБК): _____ Платеж: <u>Радиологическое исследование КТ всего тела</u> Платательщик: _____ Адрес платателя: _____ ИНН платателя: _____ № л/сч. платателя: _____ Сумма: <u>61200</u> руб. <u>00</u> коп. (НДС не облагается)  Подпись: _____ Дата: " __ " _____ г.</p>