ОТД № 2 ОТРАБОТКИ ИНОСТРАННЫХ СТУДЕНТОВ

Извещение		**УФК по Волгоградской области (ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России ЛС 20296Х15820)**			
	(наименование получателя перевода)				
	3444048472	344401001	40501810403492000005		
	(ИНН получателя)	(КПП получателя) 18701000	(номер счета получателя перевода)		
		(ОКТМО)			
	в ОТДЕЛЕНИЕ ВОЛГОГРАД Г.ВОЛГОГРАД				
	(наименование банка получателя перевода)				
	041806001	00000000000000000130			
	(БИК)	(КБК)	(Корр. счёт)		
	ФИО (полн.), адрес места жительства (регистрации) / пребывания, телефон плательщика				
	Документ:	Паспорт гражданина Российской Федерации	серия	номер	дата выдачи
	Кем выдан:			Код подразделения:	
	Вид перевода			Сумма	
	Оплата по договору №2 (за отработки иностран. студ.) ФИО(студента)_____ _____ _ факультет _____курс_____, кол-во предметов_____, кол-во часов_____.			руб. коп.	
Кассир:	Подпись плательщика:			Дата:	
Квитанция		**УФК по Волгоградской области (ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России ЛС 20296Х15820)**			
	(наименование получателя перевода)				
	3444048472	344401001	40501810403492000005		
	(ИНН получателя перевода)	(КПП получателя) 18701000	(номер счета получателя перевода)		
		(ОКТМО)			
	в ОТДЕЛЕНИЕ ВОЛГОГРАД Г.ВОЛГОГРАД				
	(наименование банка получателя перевода)				
	041806001	00000000000000000130			
	(БИК)	(КБК)	(Корр. счёт)		
	ФИО (полн.), адрес места жительства (регистрации) / пребывания, телефон плательщика				
	Вид перевода			Сумма	
	Оплата по договору №2 (за отработки иностран. студ.) ФИО(студента)_____ _____ _ факультет _____курс_____, кол-во предметов_____, кол-во часов_____.			руб. коп.	
Кассир:	Подпись плательщика:			Дата:	